



## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ БАНК ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26 июня 2020 г.

г. Донецк

№ 243



### Об утверждении Порядка предоставления страховщиками информации в автоматизированную информационную систему обязательного страхования

В соответствии с пунктами 52, 61 части 1 статьи 4, частью 1 статьи 8, пунктом 22 части 2 статьи 21 Закона Донецкой Народной Республики «О Центральном Республиканском Банке Донецкой Народной Республики», руководствуясь частью 1 статьи 29, пунктом 12 части 2 статьи 29, статьей 36 Закона Донецкой Народной Республики «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 17 апреля 2020 г. № 20-13 «Об обмене информацией при осуществлении обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», с целью определения последовательности предоставления страховщиками информации в автоматизированную информационную систему обязательного страхования, организации процедуры информационного взаимодействия автоматизированной информационной системы обязательного страхования между Центральным Республиканским Банком Донецкой Народной Республики и страховщиками, Правление Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления страховщиками информации в автоматизированную информационную систему обязательного страхования (прилагается).

2. Контроль выполнения настоящего Постановления возложить на первого заместителя Председателя Дмитренко Ю.А.

3. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Председатель

А.В. Петренко

Лист согласования прилагается

УТВЕРЖДЕН

Постановлением Правления  
Центрального  
Республиканского Банка  
Донецкой Народной  
Республики  
от 26 июня 2020 г. № 243

**Порядок предоставления страховщиками информации в  
автоматизированную информационную систему обязательного  
страхования**

**I. Основные положения**

1.1. Порядок предоставления страховщиками информации в автоматизированную информационную систему обязательного страхования (далее – Порядок) разработан на основании Закона Донецкой Народной Республики «О Центральном Республиканском Банке Донецкой Народной Республики», Закона Донецкой Народной Республики «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» (далее – Закон об ОСАГО), Постановления Правительства Донецкой Народной Республики от 17 апреля 2020 г. № 20-13 «Об обмене информацией при осуществлении обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» и других нормативных правовых актов Донецкой Народной Республики.

1.2. Целью настоящего Порядка является определение последовательности и сроков предоставления страховщиками, осуществляющими обязательное страхование гражданской ответственности владельцев транспортных средств в соответствии с выданной лицензией, информации Центральному Республиканскому Банку Донецкой Народной Республики (далее – Центральный Республиканский Банк) для хранения ее в базе данных автоматизированной информационной системы обязательного страхования в соответствии с пунктом 12 части 2 статьи 29 Закона об ОСАГО, к порядку взаимодействия страховщика и оператора автоматизированной информационной системы обязательного страхования, которым в соответствии с частью 7 статьи 36 Закона об ОСАГО является Центральный Республиканский Банк.

1.3. Для целей настоящего Порядка нижеприведённые понятия используются в следующем значении:

**автоматизированная информационная система обязательного страхования** – совокупность программно-аппаратных средств, используемых для сбора и обработки сведений о договорах обязательного страхования

гражданской ответственности владельцев транспортных средств, страховых случаях, транспортных средствах и об их владельцах, иных необходимых сведений об обязательном страховании;

**зашифрованный и подписанный электронной подписью файл** – файл, содержимое которого может быть прочитано лицом, владеющим соответствующим ключом электронной подписи для расшифровки содержимого файла в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики «Об электронной подписи»;

**программа-обработчик автоматизированной информационной системы обязательного страхования** – программное средство, входящее в состав автоматизированной информационной системы обязательного страхования, позволяющее выполнять обработку полученных файлов и формировать отчеты по результатам обработки.

1.4. Страховщики обязаны предоставлять в автоматизированную информационную систему обязательного страхования (далее – АИС) информацию, содержащую следующие сведения:

сведения о заключенных договорах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – договор обязательного страхования (страховой полис));

сведения о транспортных средствах (далее – ТС), их владельцах и лицах, допущенных к управлению транспортным средством;

сведения о страховых случаях, предусмотренных в договорах обязательного страхования (страховых полисах);

сведения о заявленных и выплаченных убытках по договору обязательного страхования (страховому полису).

1.5. Сведения, перечисленные в пункте 1.4 раздела I (далее – общие сведения по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам), предназначены для хранения в базе АИС с целью защиты законных интересов страхователей и иных участников рынка страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

## **II. Предоставление информации страховщиками, прием и обработка информации в АИС**

### **1. Содержание и формат предоставляемой страховщиками информации**

2.1. Страховщик передает в АИС общие сведения по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам) в виде подписанных электронной подписью и зашифрованных файлов посредством защищенного канала связи или через телекоммуникационную сеть Интернет на адрес электронной почты [ais@crb-dnr.ru](mailto:ais@crb-dnr.ru). Файлы должны быть подготовлены в формате JSON, в кодировке UTF-8 без ВОМ.

2.2. Общие сведения по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам), передаваемые страховщиками, группируются по следующим пяти файлам с базовыми именами polis, dop, abort, damage и pay в зависимости от вида передаваемой информации:

- а) XXXXXXXX\_polis\_ДДММГГГЧЧММ.json, в котором содержится информация о заключенных договорах обязательного страхования (страховых полисах) (приложение 1). В файле записывается информация о заключенных договорах обязательного страхования (страховых полисах) из заполненных полей бланка страхового полиса;
- б) XXXXXXXX\_dop\_ДДММГГГЧЧММ.json, в котором содержится информация о договорах обязательного страхования (страховых полисах), к которым заключались дополнительные соглашения (приложение 2). В файле записывается информация о договорах обязательного страхования (страховых полисах), к которым заключались дополнительные соглашения или в значения полей которых были внесены изменения (по заявлению страхователя и/или в результате пересчета значений полей);
- в) XXXXXXXX\_abort\_ДДММГГГЧЧММ.json, в котором содержится информация о договорах обязательного страхования (страховых полисах), досрочно прекративших свое действие (приложение 3);
- г) XXXXXXXX\_damage\_ДДММГГГЧЧММ.json, в котором содержится информация о заявленных убытках по договорам обязательного страхования (страховым полисам) (приложение 4);
- д) XXXXXXXX\_pay\_ДДММГГГЧЧММ.json, в котором содержится информация о выплаченных убытках по договорам обязательного страхования (страховым полисам) (приложение 5).

2.3. Передаваемые страховщиком файлы имеют уникальные имена, где XXXXXXXX – идентификационный код юридического лица (ИКЮЛ) – страховщика, ДД – день формирования файла, ММ – месяц формирования файла, ГГГГ – год формирования файла, ЧЧ – час формирования файла, ММ – минуты формирования файла.

## 2. Получение и обработка файлов страховщиков оператором АИС

2.4. Полученные от страховщиков файлы с общими сведениями по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам) направляются в АИС на первоначальную обработку, которая выполняется в автоматическом режиме программой-обработчиком АИС, что предполагает проверку правильности формирования имен полученных файлов, которые должны соответствовать именам, указанным в подпунктах «а»-«д» пункта 2.2

главы 1 раздела II настоящего Порядка, расшифровку и проверку на подлинность электронной подписи (далее – первичная обработка). После первичной обработки полученного файла программа-обработчик АИС формирует и направляет страховщику отчет о получении файла, в котором указаны имя полученного файла, дата и время поступления файла в АИС. Если в результате первичной обработки программа-обработчик АИС обнаружила ошибку, то в отчет включается код ошибки и расшифровка кода ошибки. Указанный отчет направляется страховщику по тому же каналу связи, по которому поступил файл, либо по адресу электронной почты страховщика. После получения отчета с информацией об ошибке страховщик обязан прислать исправленный файл в сроки, указанные в пункте 2.9 главы 3 раздела II настоящего Порядка.

2.5. Если после первичной обработки файла не обнаружена ошибка, то программа-обработчик АИС выполняет последующую обработку файла, состоящую в проверке правильности заполнения содержимого файла (далее – последующая обработка). По результатам проверки формируется отчет о получении файла с информацией о наличии или отсутствии ошибок при последующей обработке файла.

Если программа-обработчик АИС обнаружила ошибки при последующей обработке файла, страховщику направляется отчет о получении файла с указанием имени файла, в котором допущена ошибка, номера ошибочного договора обязательного страхования (страхового полиса), даты и времени обработки файла, кода ошибки и расшифровки кода ошибки. После получения данного отчета страховщик обязан прислать файл с исправленными данными в сроки, указанные в пункте 2.9 главы 3 раздела II настоящего Порядка.

2.6. Полученные от страховщиков зашифрованные и подписанные электронной подписью файлы копируются и сохраняются в электронном архиве, созданном оператором АИС с учетом внутренних технологий обработки электронных документов.

2.7. Полученные страховщиком от оператора АИС зашифрованные и подписанные электронной подписью отчеты копируются и сохраняются страховщиком с учетом внутренних технологий обработки электронных документов.

2.8. Сохраненные отчеты о получении файлов, переданные страховщику оператором АИС, и сохраненные файлы с общими сведениями по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам), полученные оператором АИС от страховщика, могут использоваться для разрешения споров в порядке, предусмотренном договором об информационном взаимодействии оператора АИС и страховщика.

### **3. Регламент передачи и обработки файлов**

2.9. Страховщик не позднее 3 рабочих дней со дня заключения договора (страхового полиса) / дополнительного соглашения по договору обязательного страхования (страховому полису) либо в день наступления страхового случая или события, послужившего основанием для предъявления требований о компенсационных выплатах (далее – срок обязательной передачи файла), обязан передать общие сведения по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам) для внесения их в базу АИС путем передачи в Центральный Республиканский Банк соответствующего файла.

В случае, если страховщик прислал файл с общими сведениями по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам) в АИС по истечении срока обязательной передачи файла, информация, содержащаяся в переданных файлах, помещается в АИС с пометкой о том, что страховщик нарушил требования настоящего Порядка.

2.10. Первичная обработка файлов с общими сведениями по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам), полученных от страховщика, и формирование отчетов о получении файлов по результатам их первичной обработки осуществляется в течение 15 минут с момента поступления файлов в АИС.

2.11. Последующая обработка файлов, в которых программа-обработчик АИС обнаружила / не обнаружила ошибки после первичной обработки файлов, и формирование отчетов о получении файлов по результатам последующей обработки осуществляется в течение 1 часа с момента поступления файлов в АИС.

2.12. Сформированные отчеты о получении файлов, переданных страховщиками, после первичной или последующей обработки программой-обработчиком АИС шифруются, подписываются электронной подписью и направляются страховщикам в автоматическом режиме сразу после формирования указанных отчетов.

2.13. Оператор АИС осуществляет контроль своевременного формирования и отправки страховщику отчетов по результатам обработки файлов в соответствии с регламентом обработки файлов. Оператор АИС обязан принять меры в случае технической невозможности отправить отчеты страховщику (отсутствия связи, другое), а именно – сообщить страховщику о техническом сбое, направив ему сообщение по электронной почте, факсу.

2.14. Страховщик осуществляет контроль своевременного получения отчетов, сформированных по результатам обработки файлов, в соответствии с регламентом обработки файлов. В случае технической невозможности получения отчетов (отсутствия связи, другое) страховщик обращается к оператору АИС с целью получения подписанных электронной подписью и

зашифрованных отчетов на съемный носитель информации (флеш-накопитель, съемный диск).

2.15. Страховщик обязан своевременно передавать общие сведения по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам) в АИС. В случае технической невозможности передать файлы (отсутствие связи, другое), страховщик предоставляет оператору АИС подписанные электронной подписью и зашифрованные файлы на съемном носителе информации (флеш-накопитель, съемный диск).

2.16. Обо всех технических сбоях, возникающих в процессе информационного взаимодействия, страховщик обязан сообщать оператору АИС посредством электронных писем, направляемых оператору АИС по адресу [ais@crb-dnr.ru](mailto:ais@crb-dnr.ru). Оператор АИС должен незамедлительно реагировать на письма и принимать все необходимые меры для бесперебойной работы АИС и урегулирования разногласий.

### III. Осуществление проверки файла страховщика в процессе первичной и последующей его обработке

3.1. При первичной обработке полученного от страховщика файла программа-обработчик АИС выполняет в автоматическом режиме следующие проверки:

проверка типа файла;

проверка имени файла;

проверка действительности электронной подписи с помощью ключа проверки электронной подписи из сертификата страховщика.

3.2. Если программа-обработчик АИС обнаружила ошибку в файле при первичной обработке, формируется подписанный электронной подписью и зашифрованный отчет о получении файла, содержащий код ошибки и расшифровку кода ошибки, который направляется страховщику. Файл не принимается оператором АИС на последующую обработку.

3.3. При последующей обработке полученного от страховщика файла программа-обработчик АИС выполняет следующие проверки:

а) Проверка структуры файла. Структура файла формируется в соответствии с правилами формирования файлов типа json (приложение 6);

б) Проверка номера страхового полиса. Центральный Республиканский Банк, как орган страхового регулирования и надзора, предоставляет страховщику номера страховых полисов, разрешенных к заполнению при заключении договоров обязательного страхования. Номер страхового полиса в

файле должен содержаться среди разрешенных для данного страховщика номеров страховых полисов;

в) сверка даты предоставления файла со сроком обязательной передачи файла. Если данное условие не выполняется, то сведения, предоставленные страховщиком, помещаются в базу АИС с пометкой о просрочке;

г) проверка номера страхового полиса, записанного в файле с базовым именем dop. Номер страхового полиса должен содержаться в базе АИС. Если номер страхового полиса не найден в базе АИС, то информация из файла с базовым именем dop не вносится в базу данных АИС;

д) проверка номера страхового полиса, записанного в файле с базовым именем abort. Номер страхового полиса должен содержаться в базе АИС. Если номер страхового полиса не найден в базе АИС, то информация из файла с базовым именем abort не вносится в базу АИС. Если номер страхового полиса найден в базе АИС, полученная информация вносится в базу АИС и статус страхового полиса изменяется на «недействующий»;

е) проверка номера страхового полиса, записанного в файле с базовым именем damage. Номер страхового полиса должен содержаться в базе АИС. Если номер страхового полиса не найден в базе АИС, то информация из файла с базовым именем damage не вносится в базу АИС;

ж) проверка номера регистрации страхового случая, записанного в файле с базовым именем rau. Указанный номер должен содержаться в базе АИС. Если номер регистрации страхового случая не найден в базе АИС, то информация из файла с базовым именем rau не вносится в базу АИС.

3.4. Если программа-обработчик АИС обнаружила ошибку при последующей обработке файла, то формируется отчет о приеме файла с описанием ошибки и информацией, содержащейся в ошибочных договорах страхования. Сформированный отчет подписывается электронной подписью, шифруется и отправляется страховщику, от которого поступила ошибочная информация. Информация о полисах, которую программа-обработчик АИС определила как корректную, вносится в базу АИС.

#### **IV. Внесение изменений в базу данных АИС**

4.1. Если страховщик самостоятельно обнаружил ошибки в общих сведениях по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам), которые уже были помещены в базу АИС, то он имеет право передать измененные общие сведения для внесения их в базу АИС.

4.2. Страховщик создает корректировочный файл с именем XXXXXXXX\_базовое имя\_kor\_ДДММГГГЧЧММ, в котором будет содержаться скорректированная информация. Имя файла должно быть сформировано в соответствии с требованиями пункта 2.3 главы 1 раздела II настоящего Порядка. Базовое имя файла выбирается в зависимости от вида передаваемой информации.

4.3. После получения корректировочного файла программа-обработчик АИС обрабатывает файл в порядке, предусмотренном главой 3 раздела II настоящего Порядка, и, если не будут обнаружены ошибки, поместит корректировочные данные в базу АИС.

4.4. Программа-обработчик АИС ведет учет количества переданных корректировочных файлов от одного страховщика, что будет учитываться в оценке деятельности службы внутреннего контроля страховщика при выполнении проверки деятельности страховщика Центральным Республиканским Банком, как органом страхового регулирования и надзора.

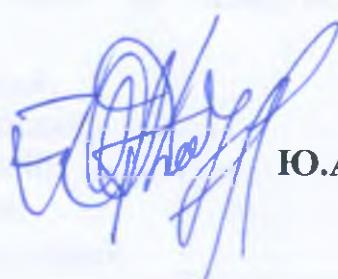
## V. Контроль и ответственность

5.1. Контроль полноты и правильности предоставления информации с общими сведениями по заключенным договорам обязательного страхования (страховым полисам) в базу АИС, ответственность за ее своевременное предоставление, за сохранность и своевременное получение отчетов из АИС возлагается на страховщика.

5.2. Ответственность за корректность функционирования программы-обработчика АИС, каналов связи со страховщиками, ответственность за своевременное оповещение страховщиков о технических сбоях в системе или каналах связи, что может повлечь за собой сбои при приеме или передаче файлов от страховщика в АИС и обратно, за сохранность информации, полученной от страховщиков, несет оператор АИС.

5.3. Страховщик и оператор АИС обязаны обеспечить защиту персональных данных, внесенных в АИС или полученных из АИС, в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики в области персональных данных.

Первый заместитель Председателя



Ю.А. Дмитренко

Приложение 1  
к Порядку предоставления  
страховщиками информации в  
автоматизированную  
информационную систему  
обязательного страхования  
(подпункт «а» пункта 2.2 главы 1  
раздела II)

**Информация о заключенных договорах обязательного страхования  
(страховых полисах)**

Информация об одном договоре обязательного страхования (страховом полисе) представлена в табличном виде, где каждая строка таблицы содержит наименование поля, значение поля и пример заполнения поля бланка страхового полиса. Наименование поля не подлежит изменению.

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
1.	Страховой полис	Номер страхового полиса	EEE00000000
2.	Полное наименование страховщика	Полное фирменное наименование страховщика в соответствии с его учредительными документами	Общество с ограниченной ответственност ью «Страховщик»
3.	Регистрационный номер записи страховщика	Регистрационный номер записи страховщика в Едином государственном реестре страховых организаций	12345678
4.	Дата заключения страхового полиса	Дата заключения страхового полиса	28-10-2021
5.	Тип страхового полиса	Принимает одно из следующих значений: оригинал дубликат	оригинал
6.	Статус страхового полиса	Принимает одно из следующих значений: действующий; недействующий; испорченный; утраченный; переоформленный	действующий

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
7.	Номер договора страхования	Принимает одно из следующих значений: номер договора обязательного страхования, если страхователь – юридическое лицо; null, если страхователь – физическое лицо или такой договор с юридическим лицом не заключался	Уникальный номер страховщика
8.	Дата договора страхования	Принимает одно из следующих значений: дата договора обязательного страхования, если страхователь – юридическое лицо; null, если страхователь – физическое лицо или такой договор с юридическим лицом не заключался	28-05-2020
9.	Дата начала действия страхового полиса	Дата и время, с которого начинает действовать страховой полис	28-05-2020 09:00:00
10.	Дата окончания действия страхового полиса	Дата окончания действия страхового полиса	28-05-2021
11.	Ограничение по количеству водителей	Принимает одно из следующих значений: да; нет	да
12.	Франшиза	Принимает одно из следующих значений: 0 %; 1 %; 2 %; 3 %; 4 %	1%
13.	Осмотр транспортного средства	Принимает одно из следующих значений: да; нет	да
14.	Размер страховой премии	Размер страховой премии на дату заключения страхового полиса	10000.00

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
15.	Размер страховой суммы возмещения вреда жизни и здоровью	Размер страховой суммы возмещения вреда жизни и здоровью каждому потерпевшему на дату заключения страхового полиса	160000.00
16.	Размер страховой суммы возмещения имуществу	Размер страховой суммы возмещения вреда имуществу каждого потерпевшего на дату заключения страхового полиса	120000.00
17.	Дата оплаты страховой премии	Дата оплаты страховой премии по страховому полису	28-05-2020
18.	Размер оплаченной страховой премии	Размер оплаченной страховой премии. Значение, указанное в данном поле, должно равняться значению поля «Размер страховой премии»	10000.00
19.	Государственный регистрационный знак	Государственный регистрационный знак ТС	A111УЕ
20.	VIN	VIN-код ТС	4USBT53544 LT26841
21.	Марка	Марка ТС	Лада
22.	Модель	Модель ТС	Приора
23.	Объем двигателя	Принимает одно из следующих значений:  объем двигателя в см <sup>3</sup> , если согласно свидетельству о регистрации ТС объем двигателя измеряется в см <sup>3</sup> ; null, если в свидетельстве о регистрации ТС указывается мощность двигателя в лошадиных силах	1399
24.	Лошадиные силы	Принимает одно из следующих значений:  мощность двигателя в лошадиных силах, если согласно свидетельству о регистрации ТС мощность двигателя измеряется в лошадиных силах; null, если объем двигателя измеряется в см <sup>3</sup>	100
25.	Количество посадочных мест	Принимает одно из следующих значений:  16 и менее;	16 и менее

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		16 и более; null, для ТС кроме автобуса	
26.	Максимальная грузоподъемность	Принимает одно из следующих значений: 16 т. и менее; 16 т. и более; null, для ТС кроме грузовика	16 т. и менее
27.	Год выпуска	Год выпуска ТС	2003
28.	Вид документа ТС	Вид документа ТС	регистрационный талон
29.	Серия и номер документа ТС	Серия и номер документа ТС	АА123456
30.	Место регистрации ТС	Место регистрации ТС	Макеевка
31.	Сведения о сдаче транспортного средства в аренду	Принимает одно из следующих значений: да; нет	да
32.	Цель использования ТС	Принимает одно из следующих значений: личная; учебная езда; такси; перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов; прокат/краткосрочная аренда; регулярные пассажирские перевозки/перевозка пассажиров по заказам; дорожные и специальные транспортные средства; экстренные и коммунальные службы; прочее	личная
33.	Транспортное средство используется с прицепом	Принимает одно из следующих значений: да; нет	да
34.	Транспортное средство подлежит	Принимает одно из следующих значений: да;	нет

## Продолжение приложения 1

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
	техническому осмотру	нет	
35.	Собственник ФИО	Принимает одно из следующих значений: фамилия, имя, отчество (при наличии) собственника ТС, если собственник ТС – физическое лицо; null, если собственник ТС – юридическое лицо	Иванов Иван Иванович
36.	Собственник дата рождения	Принимает одно из следующих значений: дата рождения собственника ТС, если собственник ТС – физическое лицо; null, если собственник ТС – юридическое лицо	13-05-1999
37.	Собственник вид документа	Принимает одно из следующих значений: вид документа, удостоверяющего личность собственника ТС, если собственник ТС – физическое лицо; null, если собственник ТС – юридическое лицо	паспорт
38.	Собственник серия и номер документа	Принимает одно из следующих значений: серия и номер документа, удостоверяющего личность собственника ТС, если собственник ТС – физическое лицо; null, если собственник ТС – юридическое лицо	93 18 123456
39.	Собственник адрес места жительства	Принимает одно из следующих значений: адрес места жительства собственника ТС, если собственник ТС – физическое лицо; null, если собственник ТС – юридическое лицо	ДНР, г. Донецк, улица Трамвайная, д. 5
40.	Собственник контактный телефон	Принимает одно из следующих значений:	071-100-10-10

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		контактный номер телефона собственника ТС, если собственник ТС – физическое лицо; null, если собственник ТС – юридическое лицо	
41.	Собственник ИНН	Принимает одно из следующих значений: null, если регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика не присвоен или собственник ТС – юридическое лицо; нерезидент; регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика собственника ТС – физического лица	нерезидент
42.	Собственник ЮЛ	Принимает одно из следующих значений: полное фирменное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами, если собственник ТС – юридическое лицо; null, если собственник ТС – физическое лицо	Общество с ограниченной ответственностью «Страховщик»
43.	Собственник ИКЮЛ	Принимает одно из следующих значений: идентификационный код юридического лица, если собственник ТС – юридическое лицо; null, если собственник ТС – физическое лицо	12345678
44.	Собственник ЮЛ адрес места нахождения	Принимает одно из следующих значений: адрес места нахождения юридического лица, если собственник ТС – юридическое лицо; null, если собственник ТС – физическое лицо	ДНР, г. Донецк, улица Трамвайная, д. 5
45.	Собственник ЮЛ контактный телефон	Принимает одно из следующих значений:	071-100-10-10

## Продолжение приложения 1

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		контактный номер телефона юридического лица, если собственника ТС – юридическое лицо; null, если собственник ТС – физическое лицо	
46.	Страхователь ФИО	Принимает одно из следующих значений: фамилия, имя, отчество (при наличии), если страхователь – физическое лицо; null, если страхователь – юридическое лицо	Иванов Иван Иванович
47.	Страхователь дата рождения	Принимает одно из следующих значений: дата рождения собственника ТС, если страхователь – физическое лицо; null, если страхователь – юридическое лицо	13-05-1999
48.	Страхователь вид документа	Принимает одно из следующих значений: вид документа, удостоверяющего личность, если страхователь – физическое лицо; null, если страхователь – юридическое лицо	паспорт
49.	Страхователь серия и номер документа	Принимает одно из следующих значений: серия и номер документа, удостоверяющего личность, если страхователь – физическое лицо; null, если страхователь – юридическое лицо	93 18 123456
50.	Страхователь адрес места жительства	Принимает одно из следующих значений: адрес места жительства страхователя, если страхователь – физическое лицо; null, если страхователь – юридическое лицо	ДНР, г. Донецк, улица Артема, д. 25

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
51.	Страхователь контактный телефон	Принимает одно из следующих значений: контактный номер телефона, если страхователь – физическое лицо; null, если страхователь – юридическое лицо	071-100-10-10
52.	Страхователь ИНН	Принимает одно из следующих значений: null, если регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика не присвоен или страхователь ТС – юридическое лицо; нерезидент; регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика – страхователя ТС – физического лица	1234567890
53.	Страхователь ЮЛ	Принимает одно из следующих значений: полное фирменное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами, если страхователь ТС – юридическое лицо; null, если страхователь ТС – физическое лицо	Общество с ограниченной ответственностью «Страхователь»
54.	Страхователь ИКЮЛ	Принимает одно из следующих значений: идентификационный код юридического лица, если страхователь ТС – юридическое лицо; null, если страхователь ТС – физическое лицо	12345678
55.	Страхователь ЮЛ адрес места нахождения	Принимает одно из следующих значений: адрес места нахождения, если страхователь ТС – юридическое лицо; null, если страхователь ТС – физическое лицо	ДНР, г. Донецк, улица Трамвайная, д. 5
56.	Страхователь ЮЛ контактный телефон	Принимает одно из следующих значений:	071-100-10-10

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		контактный номер телефона страхователя ТС, если страхователь – юридическое лицо; null, если страхователь ТС – физическое лицо	
57.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(1)	Принимает одно из следующих значений: серия и номер водительского удостоверения водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС; null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС	АА 123456
58.	Водитель ФИО(1)	Принимает одно из следующих значений: фамилия, имя, отчество (при наличии), водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС; null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС	Петров Петр Петрович
59.	Водитель возраст(1)	Принимает одно из следующих значений: возраст водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС; null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС	35
60.	Водитель стаж(1)	Принимает одно из следующих значений: водительский стаж водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;	10

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС	
61.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер водительского удостоверения водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущен к управлению только один водитель</p>	null
62.	Водитель ФИО(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии), водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущен к управлению только один водитель</p>	null
63.	Водитель возраст(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>возраст водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущен к управлению только один водитель</p>	null
64.	Водитель стаж(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p>	null

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		<p>водительский стаж водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущен к управлению только один водитель</p>	
65.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер водительского удостоверения водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только два водителя</p>	null
66.	Водитель ФИО(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии), водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только два водителя</p>	null
67.	Водитель возраст(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>возраст водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц,</p>	null

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только два водителя	
68.	Водитель стаж(3)	Принимает одно из следующих значений:  водительский стаж водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;  null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только два водителя	null
69.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(4)	Принимает одно из следующих значений:  серия и номер водительского удостоверения водителя (4), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;  null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только три водителя	null
70.	Водитель ФИО(4)	Принимает одно из следующих значений:  фамилия, имя, отчество (при наличии), водителя (4), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС;  null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только три водителя	null
71.	Водитель возраст(4)	Принимает одно из следующих значений:	null

№ п/п	Наименование поля	Значение поля		Пример заполнения	
		1	2	3	4
			возраст водителя (4), если страхововой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС; null, если страхововой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только три водителя		
72.	Водитель стаж(4)		Принимает одно из следующих значений: водительский стаж водителя (4), если страхововой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС; null, если страхововой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или допущены к управлению только три водителя		null
73.	Предыдущий полис		Принимает одно из следующих значений: предыдущий номер страхового полиса, если страхователь перезаключил полис на новый срок; null, если страхователь не перезаключал полис на новый срок		EEE00000000
74.	Особые отметки		Принимает одно из следующих значений: особые отметки указываются при необходимости; null, если нет необходимости в особых отметках		null

Первый заместитель  
Председателя

Ю.А. Дмитренко

Приложение 2  
к Порядку предоставления  
страховщиками информации в  
автоматизированную  
информационную систему  
обязательного страхования  
(подпункт «б» пункта 2.2 главы 1  
раздела II)

**Информация о договорах обязательного страхования (страховых полисах),  
к которым заключались дополнительные соглашения**

Информация об одном договоре обязательного страхования (страховом полисе), к которому заключалось дополнительное соглашение, представлена в табличном виде, где каждая строка таблицы содержит наименование поля, значение поля и пример заполнения поля бланка страхового полиса. Наименование поля не подлежит изменению.

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
1.	Страховой полис	Номер страхового полиса	EEE00000000
2.	Полное наименование страховщика	Полное фирменное наименование страховщика в соответствии с его учредительными документами	Общество с ограниченной ответственностью «Страховщик»
3.	Регистрационный номер записи страховщика	Регистрационный номер записи страховщика в Едином государственном реестре страховых организаций	12345678
4.	Дата заключения страхового полиса	Дата заключения основного страхового полиса	28-05-2020
5.	Номер дополнительного соглашения	Номер дополнительного соглашения страховому полису	нумерация страховщика
6.	Дата заключения дополнительного соглашения	Дата заключения дополнительного соглашения к страховому полису	28-05-2020
7.	Причина внесения изменений	Причина внесения изменений в страховой полис	смена фамилии
8.	Дата начала действия изменений	Дата и время, с которых вступают в действие изменения	28-05-2020 09:00:00

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
9.	Дата окончания действия изменений	Дата окончания действия изменений	28-06-2020
10.	Размер страховой суммы увеличение	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>размер увеличения страховой суммы, если увеличивается размер страховой суммы по страховому полису после изменений;</p> <p>null, если размер страховой суммы не увеличивается после изменений</p>	1000.00
11.	Размер страховой суммы уменьшение	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>размер уменьшения страховой суммы, если уменьшается размер страховой суммы по страховому полису после изменений;</p> <p>null, если размер страховой суммы не уменьшается после внесения изменений</p>	1000.00
12.	Размер страховой премии, подлежащей к доплате	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>сумма доплаты, если необходима доплата по страховой премии;</p> <p>null, если не нужно вносить доплату страховой премии</p>	1000.00
13.	Размер страховой премии, подлежащей к возврату	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>размер страховой премии, подлежащей возврату;</p> <p>null, если страховая премия не подлежит возврату</p>	1000.00
14.	Дата оплаты или возврата	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>дата доплаты или дата возврата страховой премии;</p> <p>null, если не нужно вносить доплату страховой премии или</p>	28-06-2020

## Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		страховая премия не подлежит возврату	
15.	Сумма доплаты	Принимает одно из следующих значений:  сумма доплаты, оплаченной страхователем; null, если доплата не требовалась	1000.00
16.	Сумма возврата	Принимает одно из следующих значений:  сумма страховой премии, возвращенной страхователю; null, если страховая премия страхователю не возвращалась	1000.00
17.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(1)	Принимает одно из следующих значений:  серия и номер водительского удостоверения водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (1); null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (1) не изменилась	АА 123456
18.	Водитель ФИО(1)	Принимает одно из следующих значений:  фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (1); null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС,	Иванов Иван Иванович

## Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		или информация по водителю (1) не изменилась	
19.	Водитель возраст(1)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>возраст водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (1);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (1) не изменилась</p>	35
20.	Водитель стаж(1)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>водительский стаж водителя (1), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (1);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (1) не изменилась</p>	10
21.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер водительского удостоверения водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (2);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС,</p>	АА 565656

## Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения	
1	2	3	4	
		или информация по водителю (2) не изменилась		
22.	Водитель ФИО(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (2);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (2) не изменилась</p>	Петров Петр Петрович	
23.	Водитель возраст(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>возраст водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (2);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (2) не изменилась</p>	45	
24.	Водитель стаж(2)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>водительский стаж водителя (2), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (2);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС,</p>	5	

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		или информация по водителю (2) не изменилась	
25.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер водительского удостоверения водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (3);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (3) не изменилась</p>	АА 223345
26.	Водитель ФИО(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (3);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (3) не изменилась</p>	Федоров Федор Федорович
27.	Водитель возраст(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>возраст водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (3);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС,</p>	55

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		или информация по водителю (3) не изменилась	
28.	Водитель стаж(3)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>водительский стаж водителя (3), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (3);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (3) не изменилась</p>	15
29.	Водитель серия и номер водительского удостоверения(4)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер водительского удостоверения водителя (4), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (4);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (4) не изменилась</p>	null
30.	Водитель ФИО(4)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии) водителя (4), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (4);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС,</p>	null

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения	
1	2	3	4	
		или информация по водителю (4) не изменилась		
31.	Водитель возраст(4)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>в возраст водителя (4), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (4);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (4) не изменилась</p>	null	
32.	Водитель стаж(4)	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>водительский стаж водителя (4), если страховой полис заключен с ограничением лиц, допущенных к управлению ТС, и была изменена информация по водителю (4);</p> <p>null, если страховой полис заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению ТС, или информация по водителю (4) не изменилась</p>	null	
33.	Место регистрации ТС	Место регистрации ТС	Донецк	
34.	Собственник ФИО	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии), если меняются фамилия, имя или отчество собственника ТС – физического лица;</p> <p>null, если фамилия, имя или отчество собственника ТС – физического лица остаются</p>	Иванов Иван Иванович	

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		неизменным или собственником ТС является юридическое лицо	
35.	Собственник вид документа	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>вид документа, удостоверяющего личность, если меняется документ, удостоверяющий личность собственника ТС – физического лица;</p> <p>null, если документ, удостоверяющий личность собственника ТС – физического лица остается неизменным или собственником ТС является юридическое лицо</p>	паспорт
36.	Собственник серия и номер документа	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер документа, удостоверяющего личность, если меняется документ, удостоверяющий личность собственника ТС – физического лица;</p> <p>null, если документ, удостоверяющий личность собственника ТС – физического лица, остается неизменным или собственником ТС является юридическое лицо</p>	93 18 123456
37.	Собственник адрес места жительства	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>адрес места жительства, если меняется адрес места жительства собственника ТС – физического лица;</p> <p>null, если адрес места жительства собственника ТС – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо</p>	ДНР, г. Донецк, проспект Ленина, д. 5

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
38.	Собственник контактный телефон	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>контактный номер телефона, если меняется номер телефона собственника ТС – физического лица;</p> <p>null, если номер телефона собственника ТС – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо</p>	071-070-07-07
39.	Страхователь ФИО	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>фамилия, имя, отчество (при наличии), если меняется фамилия, имя или отчество страхователя – физического лица;</p> <p>null, если фамилия, имя или отчество страхователя – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо</p>	Иванов Иван Иванович
40.	Страхователь вид документа	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>вид документа, удостоверяющего личность, если документ, удостоверяющий личность страхователя – физического лица;</p> <p>null, если документ, удостоверяющий личность страхователя – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо</p>	паспорт
41.	Страхователь серия и номер документа	<p>Принимает одно из следующих значений:</p> <p>серия и номер документа, удостоверяющего личность,</p>	93 18 123456

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		если меняется документ, удостоверяющий личность страхователя – физического лица; null, если документ, удостоверяющий личность страхователя – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо	
42.	Страхователь адрес места жительства	Принимает одно из следующих значений: адрес места жительства, если меняется адрес страхователя – физического лица; null, адрес места жительства страхователя – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо	ДНР, г. Донецк, ул. Трамвайная д. 5
43.	Страхователь контактный телефон	Принимает одно из следующих значений: контактный номер телефона, если меняется номер телефона страхователя – физического лица; null, если номер телефона страхователя – физического лица остается неизменным или страхователем является юридическое лицо	071-100-10-10
44.	Собственник ЮЛ	Принимает одно из следующих значений: полное фирменное наименование юридического лица согласно его учредительным документам, если меняется наименование собственника ТС – юридического лица;	Общество с ограниченной ответственностью «Собственник»

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		null, если наименование собственника ТС – юридического лица остается неизменным или собственником ТС является физическое лицо	
45.	Собственник ЮЛ адрес места нахождения	Принимает одно из следующих значений: адрес места нахождения, если меняется адрес места нахождения собственника ТС – юридического лица; null, если адрес места нахождения собственника ТС – юридического лица остается неизменным или собственником ТС является физическое лицо	ДНР, г. Донецк, ул. Трамвайная д. 5
46.	Собственник ЮЛ контактный телефон	Принимает одно из следующих значений: контактный номер телефона, если меняется контактный номер телефона собственника ТС – юридического лица; null, если контактный номер телефона собственника ТС – юридического лица остается неизменным или собственником ТС является физическое лицо	071-100-10-10
47.	Страхователь ЮЛ	Принимает одно из следующих значений: полное наименование юридического лица согласно его учредительным документам, если меняется полное наименование страхователя – юридического лица; null, если полное наименование страхователя – юридического лица остается неизменным или страхователем является физическое лицо	Общество с ограниченной ответственностью ю «Собственник»

## Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
48.	Страхователь ЮЛ адрес места нахождения	Принимает одно из следующих значений: адрес места нахождения юридического лица, если меняется адрес места нахождения страхователя – юридического лица; null, если адрес места нахождения страхователя – юридического лица остается неизменным или страхователем является физическое лицо	ДНР, г. Донецк, ул. Трамвайная д. 5
49.	Страхователь ЮЛ контактный телефон	Принимает одно из следующих значений: контактный номер телефона, если меняется контактный номер телефона страхователя – юридического лица; null, если контактный номер телефона страхователя – юридического лица остается неизменным или страхователем является физическое лицо	071-100-10-10
50.	Особые отметки	Заполняется при необходимости	

Первый заместитель  
Председателя

Ю. А. Дмитренко

Приложение 3  
к Порядку предоставления  
страховщиками информации в  
автоматизированную  
информационную систему  
обязательного страхования  
(подпункт «в» пункта 2.2 главы 1  
раздела II)

**Информация о договорах обязательного страхования (страховых полисах),  
досрочно прекративших свое действие**

Информация об одном договоре обязательного страхования (страховом полисе), досрочно прекратившим свое действие, представлена в табличном виде, где каждая строка таблицы содержит наименование поля, значение поля и пример заполнения поля бланка страхового полиса. Наименование поля не подлежит изменению.

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
1.	Страховой полис	Номер страхового полиса	EEE00000000
2.	Полное наименование страховщика	Полное фирменное наименование страховщика в соответствии с его учредительными документами	Общество с ограниченной ответственностью «Страховщик»
3.	Регистрационный номер записи страховщика	Регистрационный номер записи страховщика в Едином государственном реестре страховых организаций	12345678
4.	Дата заключения страхового полиса	Дата заключения страхового полиса	28-05-2020
5.	Дата досрочного прекращения страхового полиса	Дата досрочного прекращения страхового полиса	28-03-2020
6.	Причина досрочного прекращения страхового полиса	Причина досрочного прекращения страхового полиса	продажа ТС
7.	Сумма возвращенной страховой премии	Принимает одно из следующих значений:	1000.00

		сумма возвращенной страховой премии в связи с досрочным прекращением страхового полиса; null, если сумма страховой премии не подлежит возврату	
8.	Дата возврата страховой премии	Принимает одно из следующих значений: дата возврата страховой премии в связи с досрочным прекращением страхового полиса; null, если сумма страховой премии не подлежит возврату	28-03-2020

Первый заместитель  
Председателя



Ю.А. Дмитренко

Приложение 4  
 к Порядку предоставления  
 страховщиками информации в  
 автоматизированную  
 информационную систему  
 обязательного страхования  
 (подпункт «г» пункта 2.2 главы 1  
 раздела II)

**Информация о заявленных убытках по договорам обязательного страхования (страховым полисам)**

Информация о заявленных убытках по одному договору обязательного страхования (страховому полису) представлена в табличном виде, где каждая строка таблицы содержит наименование поля, значение поля и пример заполнения поля бланка страхового полиса. Наименование поля не подлежит изменению.

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
1.	Страховой полис	Номер страхового полиса	EEE00000000
2.	Полное наименование страховщика	Полное фирменное наименование страховщика в соответствии с его учредительными документами	Общество с ограниченной ответственностью «Страховщик»
3.	Регистрационный номер записи страховщика	Регистрационный номер записи страховщика в Едином государственном реестре страховых организаций	123456789
4.	Дата заключения страхового полиса	Дата заключения страхового полиса	28-05-2020
5.	Номер регистрации страхового случая	Номер регистрации страхового случая страховщиком в Журнале учета убытков	нумерация страховщика
6.	Дата страхового случая	Дата страхового случая	28-07-2020
7.	Время страхового случая	Время наступления страхового случая	09:00:00
8.	Дата регистрации заявления о страховом случае	Дата регистрации заявления о страховом случае	29-07-2020
9.	Потерпевший физическое лицо,	Принимает одно из следующих значений:	Иванов Иван Иванович, 28-

## Продолжение приложения 4

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
	которому причинен ущерб	данные о потерпевших физических лицах, которым причинен ущерб: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /n; null, если потерпевшим является юридическое лицо	05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 1, 071-100-10-10, 1234567890/n Петров Петр Петрович, 29-07-1982, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Розы Люксембург, 1, 071-100-10-10, 1234567890
10.	Информация о собственнике транспортного средства физическом лице, которому причинен ущерб	Принимает одно из следующих значений: данные о потерпевших собственниках ТС – физических лицах, которым причинен ущерб, по шаблону: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /n; null, если собственником ТС, которому причинен ущерб, является юридическое лицо	Иванов Иван Иванович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 1, 071-100-10-10, 1234567890/n Федоров Федор Федорович, 01-01-2000, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Ленина, 1, 071-111-10-10, 1234567890
11.	Информация о собственнике транспортного	Принимает одно из следующих значений:	Общество с ограниченной ответственностью

## Продолжение приложения 4

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
	средства юридическом лице, которому причинен ущерб	данные о потерпевших юридических лицах, которым причинен ущерб: полное фирменное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами, идентификационный код юридического лица, адрес местонахождения юридического лица, контактный номер телефона юридического лица. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /n; null, если потерпевшим является физическое лицо	ью «Собственник», 1234578, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 1, 071-100-10-10/n Общество с ограниченной ответственностью «Собственник2 », 12345678, ДНР. г. Донецк, улица Ленина, 2, 071-100-10-10
12.	Информация о транспортном средстве потерпевшего физического или юридического лица	Информация о ТС потерпевшего физического или юридического лица в формате: государственный регистрационный знак, VIN-код, марка, модель, объем двигателя, количество пассажирских мест (null – если данное ТС не относится к автобусу; 16 и менее посадочных мест, более 16 посадочных мест), грузоподъемность (null – если данное ТС не относиться к грузовику; 16 тонн и менее; более 16 тонн), год выпуска, вид документа, серия и номер документа, место регистрации. Информация о нескольких транспортных средствах вносится в одну строку и разделяется знаком /n	A111YE, 4USBT53544LT 26841, Лада, Приора, 1600, null, null, 1999, регистрационный талон, АА 000000, Донецк/nA111 YE, 4USBT53544LT 26841, Лада, Приора, 1600, null, null, 1999, регистрационный талон, АА 000000, Донецк
13.	Информация об имуществе потерпевшего физического или	Наименование имущества и адрес нахождения (если имеется)	квартира, ДНР, г. Донецк, улица Артема 100, квартира

## Продолжение приложения 4

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
	юридического лица (за исключением транспортного средства)		1/пквартира, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 100, квартира 2

Первый заместитель  
Председателя



Ю.А. Дмитренко

Приложение 5  
к Порядку предоставления  
страховщиками информации в  
автоматизированную  
информационную систему  
обязательного страхования  
(подпункт «д» пункта 2.2 главы 1  
раздела II)

**Информация о выплаченных убытках по страховым полисам**

Информация о выплаченных убытках по одному страховому полису представлена в табличном виде, где каждая строка таблицы содержит наименование поля, значение поля и пример заполнения поля бланка страхового полиса. Наименование поля не подлежит изменению.

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
1.	Страховой полис	Номер страхового полиса	EEE00000000
2.	Полное наименование страховщика	Полное фирменное наименование страховщика в соответствии с его учредительными документами	Общество с ограниченной ответственностью «Страховщик»
3.	Регистрационный номер записи страховщика	Регистрационный номер записи страховщика в Едином государственном реестре страховых организаций	123456789
4.	Дата заключения страхового полиса	Дата заключения страхового полиса	28-05-2020
5.	Номер регистрации страхового случая	Номер регистрации страхового случая страховщиком в Журнале учета убытков	нумерация страховщика
6.	Дата страхового случая	Дата наступления страхового случая	28-06-2020
7.	Время страхового случая	Время наступления страхового случая	09:20:00
8.	Номер страхового акта выплаты	Уникальный номер, присвоенный страховщиком для осуществления страховой выплаты	Нумерация страховщика
9.	Статус убытка	Принимает одно из следующих значений:	произведена выплата

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
		произведена выплата страхового возмещения; не произведена выплата страхового возмещения	страхового возмещения
10.	Основания для отказа	Принимает одно из следующих значений:  основание для отказа в выплате страхового возмещения; null, если не отказано в выплате страхового возмещения	null
11.	Размер франшизы	Принимает одно из следующих значений:  null, если франшиза составляет 0 %; размер убытка, не подлежащего возмещению страховщиком страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии со страховыми полисами	1000.00
12.	Сумма страховой выплаты по здоровью	Принимает одно из следующих значений:  сумма страховой выплаты при нанесении вреда жизни и здоровью, если нанесен вред жизни и здоровью; null, если не нанесен вред жизни и здоровью	1000.00
13.	Сумма страховой выплаты по имуществу	Принимает одно из следующих значений:  сумма страховой выплаты при нанесении вреда имуществу, если нанесен вред имуществу; null, если не нанесен вред имуществу	1000.00
14.	В части возмещения вреда жизни и	Сумма, уменьшенная на сумму страховой выплаты в части	1000.00

## Продолжение приложения 5

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
	здоровья каждого потерпевшего	возмещения вреда жизни и здоровью каждого потерпевшего	
15.	В части возмещения вреда имущества каждого потерпевшего	Страховая сумма, уменьшенная на сумму страховой выплаты в части возмещения вреда имуществу каждого потерпевшего	1000.00
16.	Дата страховой выплаты	Принимает одно из следующих значений: дата страховой выплаты, если произведена выплата; null, если страховая выплата не произведена	28-05-2020
17.	Информация о лице, получившем страховую выплату физическом лице	Принимает одно из следующих значений: данные о получивших выплату физических лицах: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /n; null, если страховую выплату получило юридическое лицо или страховая выплата не произведена	Иванов Иван Иванович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Артема 1, 071-100-10-10, 1234567890 /n Петров Петр Петрович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Ленина, 10, 071-101-10-10, 1234567999
18.	Информация о собственнике транспортного средства, которому	Принимает одно из следующих значений: данные о потерпевших собственниках ТС - физических лицах: фамилия,	Иванов Иван Иванович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица

## Продолжение приложения 5

№ п/п	Наименование поля	Значение поля	Пример заполнения
1	2	3	4
	причинен ущерб физическом лице	имя, отчество (при наличии), дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /п; null, если собственником ТС, которому причинен ущерб, является юридическое лицо	Артема, 1, 071-100-10-10, 1234567890/n Федоров Федор Федорович, 01-01-2000, паспорт, 9318 123456, ДНР, г. Донецк, улица Ленина, 10, 071-100-10-10, 1234567999
19.	Информация о лице, получившем страховую выплату юридическом лице	Принимает одно из следующих значений: данные о получивших выплату юридических лицах: полное фирменное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами, идентификационный код юридического лица, адрес места нахождения, контактный номер телефона. Несколько получателей страховых выплат вносятся в одну строку и разделяются знаком /п; null, если страховая выплата не произведена или страховую выплату получило физическое лицо	Общество с ограниченной ответственностью «Собственник», 12345678, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 1, 071-100-10-10/n Общество с ограниченной ответственностью «Собственник2», 12345678, ДНР, г. Донецк, улица Розы Люксембург, 1, 071-100-10-10

Первый заместитель  
Председателя

Ю.А. Дмитренко

Приложение 6  
к Порядку предоставления  
страховщиками информации в  
автоматизированную  
информационную систему  
обязательного страхования  
(подпункт «а» пункта 3.3  
раздела III)

### Правила формирования файлов типа json

1. Файл json представляет собой набор структурированных текстовых данных в форме парных окончаний “ключ – значение”, в которых ключом является поле бланка страхового полиса, значением – информация, записанная в поле бланка страхового полиса.

2. Однотипная информация по одному файлу json располагается между двумя фигурными скобками, которые выглядят так { }, а данные из полей страхового полиса в форме парных окончаний “ключ – значение” находятся между ними. Информация по нескольким страховым полисам разделяется запятой. Вся информация в файле json заключается в квадратные скобки ([]).

3. Пары ключ-значение разделены двоеточием. Ключи в json находятся с левой стороны от двоеточия и заключаются в двойные кавычки (”) и не подлежит изменению. Значения находятся с правой стороны от двоеточия и также заключаются в двойные кавычки.

4. Значения в файле могут быть представлены строкой, числом (целым или десятичным), датой, другое. Формат представления значений:

значения, содержащие дату, записываются в файле в формате «дд-мм-гггг»;

значения, содержащие дату и время записываются в формате «дд-мм-гггг чч:мм:00»;

значения, содержащие сумму, записываются в рублях с копейками с разделителем “.”;

незаполненные поля страхового полиса записываются в файл как null.

5. Пример содержимого файла с базовым именем polis:

```
[  
{  
  "Полис": "EEE00000000",  
  "Полное наименование страховщика": "Общество с ограниченной  
ответственностью «Страховщик»",  
  "Регистрационный номер записи страховщика": "12345678",  
  "Дата заключения полиса страхования": "28-05-2020"
```

"Тип полиса страхования": "оригинал",  
 "Статус полиса": "действующий",  
 "Номер договора страхования": "1",  
 "Дата договора страхования": "28-05-2020",  
 "Дата начала действия полиса": "28-05-2020 09:15:00",  
 "Дата окончания действия полиса": "28-05-2020",  
 "Ограничение по количеству водителей": "1",  
 "Франшиза": "1 %",  
 "Обязательный технический осмотр": "да",  
 "Размер страховой премии": "10000.00",  
 "Размер страховой суммы возмещения вреда жизни и здоровью": "160000.00",  
 "Размер страховой суммы возмещения имуществу": "120000.00",  
 "Дата оплаты страховой премии": "28-06-2020",  
 "Размер оплаченной страховой премии": "2500.00",  
 "Государственный регистрационный знак": "А111УЕ",  
 "VIN": "4USBT53544LT26841",  
 "Марка": "Лада",  
 "Модель": "Приора",  
 "Объем двигателя": "1399",  
 "Лошадиные силы": "null",  
 "Количество посадочных мест": "null",  
 "Максимальная грузоподъемность": "null",  
 "Год выпуска": "2003",  
 "Вид документа ТС": "Регистрационный талон",  
 "Серия и номер документа ТС": "АА 123456",  
 "Место регистрации ТС": "Макеевка",  
 "Сведения о сдаче транспортного средства в аренду": "нет",  
 "Цель использования ТС": "личная",  
 "Транспортное средство используется с прицепом": "нет",  
 "Транспортное средство подлежит техническому осмотру": "нет",  
 "Собственник ФИО": "Иванов Иван Иванович",  
 "Собственник дата рождения": "13-05-1999",  
 "Собственник вид документа": "паспорт",  
 "Собственник серия и номер документа": "93 18 123456",  
 "Собственник адрес места жительства": "ДНР, г. Донецк, улица  
 Трамвайная, 5",  
 "Собственник контактный телефон": "071-100-10-10",  
 "Собственник ИНН": "1234567890",  
 "Собственник ЮЛ": "null",  
 "Собственник ИКЮЛ": "null",  
 "Собственник ЮЛ адрес места нахождения": "ДНР, г. Донецк, улица  
 Трамвайная, д. 5",  
 "Собственник ЮЛ контактный телефон": "071-100-10-10",

## Продолжение приложения 6

"Страхователь ФИО": "Иванов Иван Иванович",  
"Страхователь дата рождения": "31-10-2005",  
"Страхователь вид документа": "паспорт",  
"Страхователь серия и номер документа": "93 18 123456",  
"Страхователь адрес места жительства": "ДНР, г. Донецк, улица Артема,  
25",  
"Страхователь контактный телефон": "071-100-10-10",  
"Страхователь ИНН": "1234567890",  
"Страхователь ЮЛ": "null",  
"Страхователь ИКЮЛ": "null",  
"Страхователь ЮЛ адрес места нахождения": "null",  
"Страхователь ЮЛ контактный телефон": "null",  
"Водитель серия и номер водительского удостоверения(1)": "АА 123456",  
"Водитель ФИО(1)": "Петров Петр Петрович",  
"Водитель возраст(1)": "35",  
"Водитель стаж(1)": "10",  
"Водитель серия и номер водительского удостоверения(2)": "АА 123456",  
"Водитель ФИО(2)": "Федоров Федор Федорович",  
"Водитель возраст(2)": "45",  
"Водитель стаж(2)": "10",  
"Водитель серия и номер водительского удостоверения(3)": "null",  
"Водитель ФИО(3)": "null",  
"Водитель возраст(3)": "null",  
"Водитель стаж(3)": "null",  
"Водитель серия и номер водительского удостоверения(4)": "null",  
"Водитель ФИО(4)": "null",  
"Водитель возраст(4)": "null",  
"Водитель стаж(4)": "null",  
"Предыдущий полис": "EEE00000000",  
"Особые отметки": "null"  
}  
].

Первый заместитель  
Председателя

Ю.А. Дмитренко