УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правления

Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики

от 16 ноября 2020 г. № 423

**Форма 0401 «Отчет** **некредитной финансовой организации, осуществляющей деятельность субъектов страхового дела – страховщика (страховой организации) о страховых агентах и страховых брокерах»**

ОТЧЕТ НЕКРЕДИТНОЙ ФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СУБЪЕКТОВ СТРАХОВОГО ДЕЛА – СТРАХОВЩИКА (СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ) О СТРАХОВЫХ АГЕНТАХ И СТРАХОВЫХ БРОКЕРАХ

|  |  |
| --- | --- |
| Полное фирменное наименование некредитной финансовой организации, осуществляющей деятельность субъектов страхового дела – страховщика (страховой организации) |  |
| Регистрационный номер записи некредитной финансовой организации, осуществляющей деятельность субъектов страхового дела – страховщика (страховой организации), в Государственном реестре кредитных организаций и некредитных финансовых организаций Донецкой Народной Республики |  |

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_года

Код формы 0401

Месячная

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование территориально обособленного структурного подразделения, адрес | Количество штатных работников, чел. | Количество работников,  работающих на условиях совместительства, чел. | Количество агентов - юридических лиц, чел. | Количество агентов - физических лиц-предпринимателей, чел. | Количество страховых брокеров, чел. |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  | Главный (центральный) офис страховщика |  |  |  |  |  |
|  | ВСЕГО |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

М. П.

Дата составления \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество работника, составившего отчет, номер телефона)

**Первый заместитель**

**Председателя Ю.А. Дмитренко**