УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правления

Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики

от 16 ноября 2020 г. № 423

**Форма 0402 «Отчет о страховых премиях и выплатах некредитной финансовой организации, осуществляющей деятельность субъектов страхового дела – страховщика (страховой организации)»**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

 (месяц)

Код формы 0402

Месячная

тысяч российских рублей

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование территориально обособленного структурного подразделения, адрес | Страховые премии | Страховые выплаты |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  | Главный (центральный) офис страховщика (при осуществлении продажи договоров (страховых полисов) на его территории) |  |  |
|  | 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**