УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правления

Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики

от 16 ноября 2020 г. № 423

**Форма 0405 «Отчет о деятельности некредитной финансовой организации, осуществляющей деятельность субъектов страхового дела –** **страхового брокера»**

ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕКРЕДИТНОЙ ФИНАНСОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

СУБЪЕКТОВ СТРАХОВОГО ДЕЛА – СТРАХОВОГО БРОКЕРА

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

по состоянию на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

Код формы 0405

Квартальная

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Страховые премии по договорам страхования (страховым полисам), тысяч российских рублей | Количество договоров страхования (страховых полисов), заключенных при участии страхового брокера, ед. | Размер вознаграждения за заключение, сопровождение, изменение, расторжение и исполнение договоров страхования (страховых полисов), тысяч российских рублей |
| всего | в том числе, по которым страхователи | всего | в том числе, по которым страхователи | всего | в том числе |
| физические лица и физические лица – предприни-матели | юридические лица | физические лица и физические лица – предприни-матели | юридические лица | От страхователей | От страховых организаций |
| физические лица и физические лица – предприни-матели | юридические лица |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | Обязательное страхование гражданской ответственности владельцев транспортных средств |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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**