УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правления

Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики

от 16 ноября 2020 г. № 423

(в редакции Постановления Правления Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики

от 30 июля 2021 г. № 235)

**Форма 0403 «Отчет о показателях деятельности по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств некредитной финансовой организации, осуществляющей деятельность субъектов страхового дела – страховщика (страховой организации)»**

ОТЧЕТ О ПОКАЗАТЕЛЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ 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 0403

Месячная

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Код строки | Количество договоров страхования (страховых полисов), действующих на начало отчетного периода, ед | Договоры страхования (страховые полисы), заключенные в отчетном периоде |
| количество, ед. | страховые премии (брутто-премии), тысяч российских рублей |
| всего | в том числе заключенных,но не вступивших в действие | в том числечерезагентскуюсеть | всего | в том числе по заключенным,но не вступившим в действие | в том числе через агентскую сеть |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | Всего, в том числе по договорам страхования (страховым полисам): | 010 |   |  |  |  |  |  |  |
| 2 | с физическими лицами и физическими лицами – предпринимателями | 011 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | с юридическими лицами | 012 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Договоры страхования (страховые полисы), по которым в отчетном периоде произошло увеличение страховых премий | Договоры страхования (страховые полисы), по которым в отчетном периоде произошло уменьшение страховых премий | Договоры страхования (страховые полисы),по которым в отчетномпериоде произведен возвратстраховых премий в связи сдосрочным расторжением | Количество договоров страхования (страховых полисов), действующих на конец отчетного периода, ед. |
| количество, ед. | страховые премии, тысяч российских рублей | количество, ед. | страховые премии, тысяч российских рублей | количество, ед. | страховые премии,тысяч российских рублей |
| **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Страховые брутто-премии по договорам страхования (страховым полисам) действующим на конец отчетного периода, тысяч российских рублей  | Расходы, связанные с заключением и пролонгацией договоров страхования (страховых полисов),тысяч российских рублей | Количество страховых случаев, ед. | Неурегулированные страховые случаи на конец отчетного периода | Страховые выплаты, начисленные в отчетном периоде, но не выплаченные на конец отчетного периода |
| на агентские вознаграждения | прочие расходы | заявленных | урегулированных | количество, ед. | сумма,тысяч российских рублей | количество, ед. | сумма,тысяч российских рублей |
| всего | из них отказов в страховой выплате |
| **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Страховые выплаты потерпевшим |
| всего | в случае смерти | в случае инвалидности | в случае временной утраты трудоспособности | в случае причинения вреда имуществу(в том числе транспортным средствам) |
| количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | физическим лицам | юридическимлицам |
| количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей |
| **28** | **29** | **30** | **31** | **32** | **33** | **34** | **35** | **36** | **37** | **38** | **39** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возмещение расходов на независимую экспертизу, организованную потерпевшим | Неустойки (пени) в связи с задержкой страховой выплаты | Расходы, связанные с урегулированием страховых случаев (ликвидационные расходы), которые произошли в отчетном периоде, тысяч российских рублей | Расходы, связанные с урегулированием страховых случаев (ликвидационные расходы), которые произошли в предыдущих отчетных периодах, тысяч российских рублей |
| количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | количество выплат, ед. | сумма, тысяч российских рублей | на оплату судебных затрат | на оплату экспертных работ | на оплату учреждений ассистанса\* | прочие расходы | на оплату судебных затрат | на оплату экспертных работ | на оплату учреждений ассистанса | прочие расходы |
| **40** | **41** | **42** | **43** | **44** | **45** | **46** | **47** | **48** | **49** | **50** | **51** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Учреждения ассистанса - учреждения по организации оказания технической и медицинской помощи.

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**