|  |  |
| --- | --- |
| **Заявление на страхование отсрочки платежа** |  |
|  |  |  | Приложение № 1 к Договору |
| **a.** Настоящее Заявление на страхование предоставляется Страхователем для целей заключения и исполнения договора страхования (далее - «**Договор**»). Вся информация, предоставленная Страхователем для целей заключения и исполнения Договора, в том числе, в Заявлении на страхование (если по тексту Заявления на страхование не указано иное), является заверениями Страхователя об обстоятельствах, которые являются существенными для АО «ЭКСАР» (далее - «**ЭКСАР**») и на которые ЭКСАР полагается для целей заключения и исполнения Договора (далее – «**Заверения об обстоятельствах**»). Страхователь заверяет ЭКСАР, что на дату подписания настоящего Заявления на страхование, предоставленная Страхователем информация в Заверениях об обстоятельствах, соответствует действительности. В случае если информация, предоставленная Страхователем в Заверениях об обстоятельствах, не соответствует действительности, ЭКСАР вправе отказаться от Договора (исполнения Договора, в том числе, в части обязательств по выплате страхового возмещения) в одностороннем порядке путем направления письменного уведомления Страхователю. **b.** Лицо, подписывающее от имени Страхователя настоящее Заявление на страхование, является действующим единоличным исполнительным органом Страхователя (например, Генеральным директором) или индивидуальным предпринимателем на дату подписания Заявления на страхование и обладает всеми необходимыми полномочиями, т.е. его полномочия не ограничены Уставом или иным образом. **c.** Все термины, употребляемые с заглавной буквы, если иное не определено в Заявлении на страхование, используются в значении, определённом в Договоре. **d**. Страхователь обязуется соблюдать конфиденциальность в отношении информации, предоставленной ЭКСАР Страхователю, в том числе, в отношении предлагаемых ЭКСАР условий страхования и условий, содержащихся в Договоре, который направляется Страхователю как оферта в целях заключения Договора. Страхователь не вправе разглашать данную информацию о предлагаемых условиях страхования третьим лицам без предварительного письменного согласия ЭКСАР (за исключением случаев, оговоренных в Договоре), не зависимо от того, будет или нет заключен со Страхователем Договор. **e.** Настоящим Страхователь проинформирован и соглашается с тем, что часть запрашиваемых сведений в Заявлении на страхование и Договоре являются персональными данными уполномоченных представителей Страхователя или его личными персональными данными, и ЭКСАР будет обрабатывать указанные персональные данные (далее - «**Персональные данные**») для целей предоставления условий страхования и оказания услуг страхования.f. Заявление на страхование должно быть предоставлено в ЭКСАР в течение 5 рабочих дней с даты его подписания Страхователем. |
|  |
| **I.** |   |   |   |  |
|   | **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ЭКСПОРТЕРЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ)** |  |  |
| **1** | **Наименование**Полное официальное наименование юридического лица, с указанием организационно-правовой формы, или ФИО лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя с указанием статуса  |   |  |
| **2** | **Адрес местонахождения**В том числе указать почтовый индекс, страну, город  |   |  |
| **3** | **Фактический основной вид деятельности** | Выбрать значение |  |
| **4** | **Сайт Страхователя** | Выбрать значение |  |
| Если да, указать полный адрес: |  |
|   |  |
| **5** | **Конечный бенефициарный владелец\* Страхователя является физическим лицом** (заполняется для Страхователей - юридических лиц, в случае, если бенефициарный владелец является физическим лицом)\*\*\*Как бенефициарный владелец определен в ст. 3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финасированию терроризма". Если у экспортёра несколько бенефициарных владельцев - физических лиц, нужно указать возраст всех владельцев.**\*\* ВНИМАНИЕ: копии паспортов всех бенефициарных владельцев и их согласие на обработку персональных данных ЭКСАР включены в список документов на выплату страхового возмещения в Договоре.** | Выбрать значение |  |
| Если да, указать возраст бенефициарного владельца (полных лет): |  |
|   |  |
| Если да, указать возраст бенефициарного владельца (полных лет): |  |
|   |  |
| Если да, указать возраст бенефициарного владельца (полных лет): |  |
|   |  |
| Если да, указать возраст бенефициарного владельца (полных лет): |  |
|   |  |
| **6** | **ФИО Единоличного исполнительного органа Страхователя**Не заполняется для индивидуальных предпринимателей |   |  |
| **7** | **Дата вступления в должность действующего Единоличного исполнительного органа** Не заполняется для индивидуальных предпринимателей |   |  |
| **8** | **Совокупное количество дней просроченной задолженности перед кредитными организациями за последние 12 месяцев\*** \*отсчитываются с даты Заявления на страхование  | Выбрать значение |  |
| **9** | **Страхователь имеет опыт экспорта товаров, и (или) работ, и (или) услуг** | Выбрать значение |  |
|   |  |  |   |  |
| **II.** |   |   |   |  |
|   | **ИНФОРМАЦИЯ О ПОКУПАТЕЛЕ** |  |  |
| **10** | **Является юридическим лицом** | Выбрать значение |  |
| **11** | **Страна регистрации** |   |  |
| **12** | **Наименование**Полное официальное наименование, с указанием организационно-правовой формы |   |  |
| **13** | **Регистрационный номер** |   |  |
| **14** | **Срок деятельности Покупателя более 2-х лет с даты регистрации** | Выбрать значение |  |
| **15** | **Адрес местонахождения Покупателя**В том числе указать почтовый индекс, страну, город |   |  |
| **16** | **Фактический основной вид деятельности Покупателя** |   |  |
| **17** | **Сайт Покупателя** | Выбрать значение |  |
| Если да, указать полный адрес: |  |
|   |  |
| **18** | **Количество сотрудников в штате Покупателя** | Выбрать значение |  |
| **19** | **Страхователь имеет опыт поставок товаров, и (или) осуществления работ, и (или) оказания услуг Покупателю** | Выбрать значение |  |
| **20** | **Страхователь имеет действующие экспортные контракты с Покупателем** | Выбрать значение |  |
| Если да, то Страхователь подтверждает, что у Покупателя на дату подписания Заявления на страхование: 1) отсутствует просроченная задолженность\* перед Страхователем, и2) отсутствует задолженность со сроком отсрочки платежа свыше 90 календарных дней, и3) отсутствует задолженность по отгрузкам, в отношении которых Страхователь переносил срок платежа (т.е. предоставлял Покупателю дополнительную отсрочку платежа)\*просроченная задолженность – задолженность, по которой наступили установленные Экспортным контрактом сроки оплаты, но которая остается неоплаченной. |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Выбрать значение |  |
|   |  |  |   |  |
| **III.** |   |   |   |  |
|   | **ПАРАМЕТРЫ СДЕЛКИ, ПЕРЕДАВАЕМОЙ НА СТРАХОВАНИЕ** |  |  |
| **21** | **Сделка, связанная с экспортом** (выбрать)Если больше одного ответа, указать в строках ниже | Выбрать значение |  |
| **22** |  -  |  |
| **23** |  -  |  |
| **24** | **Местоназначение экспорта (страна)**Страна, куда поставляется товар, или страна, в которой оказываются услуги /выполняются работы, или страна, в которой используются результаты оказания услуг / выполнения работ, или страна, в которой будут использоваться российские результаты интеллектуальной деятельности |   |  |
| **25** | **Предмет экспорта**Указать товары, работы, услуги, в т.ч. результаты интеллектуальной собственности |   |  |
| **26** | **Предмет экспорта - российские товары (работы, услуги в т.ч. результаты интеллектуальной деятельности)**Здесь и далее под российскими товарами понимаются товары, произведенные на территории Российской Федерации, или товары (их составляющие), ввезенные и переработанные на территории Российской Федерации, в том числе прошедшие монтаж, сборку, обработку, подгонку, ремонт и (или) восстановление. Здесь и далее под российскими работами (услугами) понимаются работы (услуги), осуществляемые российским лицом, для иностранных юридических лиц за пределами территории Российской Федерации либо для использования результата выполнения работ или оказания услуг за пределами Российской Федерации. | Выбрать значение |  |
| **27** | **Период экспорта** | Дата начала Периода экспорта (не ранее дня, следующего за датой подписания настоящего Заявления на страхование) |  |
|   |  |
| Дата окончания Периода экспорта (не более одного года с даты начала Периода экспорта) |  |
|   |  |
| **28** | **Страховая стоимость по Договору - стоимость российских товаров (работ, услуг), которые будут поставлены Покупателю в Период экспорта (за вычетом суммы авансов), Задолженность по которым заявляется на страхование\***\*Страховая стоимость не может превышать 10 000 000,00 рублей, или 125 000,00 евро, или 135 000,00 долларов США |   |  |
| в том числе указать валюту |  |
| **29** | **Годовая выручка Страхователя за последний отчетный год больше,чемСтраховая стоимость по Договору (п. 28 настоящего Заявления на страхование), умноженная на 4** | Выбрать значение |  |
| **30** | **Если срок отсрочки платежа по условиям Экспортного контракта\* исчисляется от даты выставления счета на оплату, то такой счет выставляется не позднее, чем через 15 календарных дней с даты отгрузки товара (выполнения работ, оказания услуг)**\*Здесь и далее по тексту Заявления на страхование под Экспортным контрактом понимаются как уже заключенные на дату настоящего Заявления на страхование экспортные контракты, так и те, которые будут заключены между Страхователем и Покупателем, Задолженность по которым заявляется на страхование.  | Выбрать значение |  |
| **31** | **Отсрочка платежа по условиям Экспортного контракта менее (либо равна) 90 календарных дней** | Выбрать значение |  |
| **32** | **Предусмотрено ли обеспечение возврата суммы Задолженности по заявляемому на страхование экспорту, помимо залога в силу закона по товарам поставляемым с отсрочкой** | Выбрать значение |  |
| Если да, то выбрать: |  |
| Выбрать значение |  |
|   |  |
| **33** | **Применимым правом по Экспортному контракту является право Российской Федерации** | Выбрать значение |  |
| **34** | **Экспортный контракт, на основании которого осуществляется заявляемый на страхование экспорт, является действительным, исполнимым, отсутствуют какие-либо ограничения на взыскание задолженности по такому Экспортному контракту в соответствии с установленным применимым правом порядке** | Выбрать значение |  |
| **35** | **Споры по Экспортному контракту подлежат разрешению уполномоченным государственным арбитражным судом Российской Федерации либо Международным коммерческим арбитражным судом при Торгово-промышленной палате РФ** | Выбрать значение |  |
| **36** | **Предусмотрен запрет или иные ограничения на переход прав требований по Экспортному контракту к ЭКСАР** | Выбрать значение |  |
| **37** | **Обязательства по оплате по Экспортному контракту лежат исключительно на Покупателе, в том числе, не применяется аккредитив в качестве формы оплаты по Экспортному контракту** | Выбрать значение |  |
|   |  |  |   |  |
| **IV.** |   |   |   |  |
|   | **ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |  |  |
| **38** | **Между экспортёром и Покупателем отсутствуют отношения прямого или косвенного контроля**В том числе путем прямого или косвенного участия в капитале либо когда экспортёр и Покупатель находятся под общим прямым или косвенным контролем одного и того же лица. Контроль - это возможность одного лица прямо или косвенно влиять на решения или сделки, принимаемые или заключаемые другим лицом путем, в том числе, но не ограничиваясь этим, прямого или косвенного участия в уставном капитале такого другого лица, либо по условиям соглашения, заключенного между указанными лицами. | Выбрать значение |  |
| **39** | **Если в Экспортном контракте предусмотрена оплата экспорта (или части экспорта) на условии аванса, то экспорт осуществляется только после получения от Покупателя такого аванса** | Выбрать значение |  |
| **40** | **По Экспортному контракту предусмотрена оплата в денежной форме, не применяется оплата при получении (наложенным платежом или поставки против платежа)** | Выбрать значение |  |
| **41** | **Договором ЭКСАР предусмотрено Собственное удержание Страхователя в размере 30% и у Страхователя отсутствуют какие-либо формы обеспечения или договоры страхования в отношении Собственного удержания Страхователя** Собственное удержание Страхователя - доля от Убытка, которая не подлежит возмещению Агентством при наступлении страхового случая и которую Страхователь обязан нести самостоятельно | Выбрать значение |  |
|   |   |   |   |  |
| **V.** |   |   |   |  |
|   | **ИНАЯ ИНФОРМАЦИЯ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРОЙ СТРАХОВАТЕЛЕМ НЕ ДАЮТСЯ ЗАВЕРЕНИЯ** |  |
| **42** | **Основной обслуживающий банк**Т.е. наименование банка, по счетам в котором за последние 6 месяцев прошла самая большая доля оборота Страхователя |   |  |
| **43** | **Основной кредитующий банк (при наличии)**Т.е. наименование банка, кредит(ы) которого занимают самую большую долю в кредитном портфеле Страхователя на дату заполнении заявления |   |  |
| **44** | **Контактное лицо Страхователя** |  |  |
|  | ФИО |   |  |
|  | Должность |   |  |
|  | Телефон |   |  |
|  | e-mail |   |  |
| **45** | **Указать ИНН Страхователя** |   |  |
| **46** | **Указать расчетный счёт Страхователя в рублях** |   |  |
| **47** | **Указать наименование Банка, в котором открыт расчетный счёт** |   |  |
| **48** | **Указать БИК Банка, в котором открыт расчетный счёт** |   |  |
| **49** | **Указать корр.счёт Банка, в котором открыт расчетный счёт** |   |  |
|  |  |  |
| Настоящее Заявление на страхование должно быть подписано Страхователем посредством усиленной квалифицированной электронной подписи Единоличного исполнительного органа Страхователя или усиленной квалифицированной электронной подписи физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя. |  |