

Контрольна сума 4D3CA40ADC13153F04D65D7946CA7351922094CF

Декларація - Розділ 2. Основні відомості про операції перестраховування.

1) Загальні відомості про перестраховиків-нерезидентів

Назва перестраховика-нерезидента	Місцезнаходження перестраховика-нерезидента	Документ на право провадження страхової (перестрахової) діяльності, найменування органу, що видав документ, реєстраційний або бланковий номер, дата видачі та термін дії документа	Обсяг частини страхової відповідальності, що перестраховується у перестраховиків-нерезидентів	Частки страхових платежів, що сплачуються перестраховикам-нерезидентам	Частки страхових виплат, що отримуються від перестраховиків-нерезидентів	Назва страхового або перестрахового брокера, реєстраційний номер свідчення про включення його до відповідного державного реєстру
1	2	3	4	5	6	7

2) Основна інформація про об'єкт страхування та страхові ризики, які перестраховувались у нерезидентів

Вид страхування	Номер договору страхування та дата його укладення	Стисла характеристика об'єкта страхування та страхових ризиків	
		об'єкт страхування	страхові ризики
1	2	3	4
Добровільне страхування			
Обов'язкове страхування			

Керівник

М.П.

Головний бухгалтер

_____ (підпис)

_____ (підпис)

Кривцун Віктор ВіталійовичКоваль Лариса Василівна