

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

Перечень документов и сведений, предоставляемых страховыми компаниями для рассмотрения возможности включения в Список аккредитованных страховых компаний Банка

№	Тип документа	Порядок оформления и представления ¹
1	Юридические документы	
1.1	Анкета страховой компании (по форме Банка)	Оригинал
1.2	Учредительные документы (устав, учредительный договор) со всеми зарегистрированными изменениями	Нотариально заверенные копии
1.3	Лицензии на осуществление страхования (по видам страхования)	Копия, заверенная Страховой компанией
1.4	Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, выданная не ранее, чем за 30 дней до даты предоставления в Банк	Нотариально заверенная копия
1.5	Свидетельство (иной документ) о регистрации в государственном реестре субъектов страхового дела	Нотариально заверенная копия
1.6	Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе	Нотариально заверенная копия
1.7	Выписки из протокола собрания учредителей (акционеров) о назначении руководителя Страховой компании	Копия, заверенная Страховой компанией
1.8	Приказ о назначении главного бухгалтера	Копия, заверенная Страховой компанией
1.9	Документы, содержащие информацию о номинальных и конечных собственниках – физических лицах с долей участия в уставном капитале более 5%	Копия, заверенная Страховой компанией
1.10	Письмо-заверение об отсутствии в отношении Страховой компании процедуры ликвидации или банкротства, признаков несостоятельности (банкротства), поданного заявления в отношении Страховой компании о признании её банкротом	Оригинал
1.11	Письмо-заверение об отсутствии неисполненных предписаний Федеральной антимонопольной службы России и ЦБ РФ	Оригинал
1.12	Письмо-заверение об отсутствии исполнительного производства о наложении ареста на имущество Страховой компании	Оригинал
1.13	Письмо-заверение об отсутствии в отношении страховой компании исполнительных производств, общая сумма по которым составляет более 25% от собственного капитала страховой компании	Оригинал
1.14	Согласие на обработку персональных данных Уполномоченных лиц Страховой компании на подписание документов для аккредитации	Оригинал
2	Финансовые документы*	
2.1	Бухгалтерский баланс (форма 0420125) - за 8 последних кварталов	Копии, заверенные руководителем, главным бухгалтером и печатью страховой компании + формат Excel

¹ В случае отсутствия актуальной информации на официальных сайтах страховой организации и Центрального банка Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

2.2	Отчет о финансовых результатах (форма 0420126) - за 8 последних кварталов	Копии, заверенные руководителем, главным бухгалтером и печатью страховой компании + формат Excel
2.3	Отчет об изменениях собственного капитала страховщика (форма 0420127) и Отчет о потоках денежных средств (форма 0420128) за последний отчетный год.	Копии, заверенные руководителем, главным бухгалтером и печатью страховой компании
2.4	Примечания к бухгалтерской отчетности за рассматриваемый отчетный период	Копии, заверенные руководителем, главным бухгалтером и печатью страховой компании
2.5	Форма «Сведения о деятельности страховщика», код формы по ОКУД 0420162 - за 8 последних кварталов	Копии, заверенные руководителем, главным бухгалтером и печатью страховой компании + формат Excel
2.6	Расшифровка финансовых активов Страховой компании по состоянию на последнюю отчетную дату (стр. 3, 4 и 5 Бухгалтерского баланса ф.0420125), с указанием эмитентов/векселедержателя/банка, вида инвестиций, балансовой стоимости	Оригинал
2.7	Расшифровка дебиторской и кредиторской задолженности по состоянию на последнюю отчетную дату (стр. 6 и 28 Бухгалтерского баланса ф.0420125), с указанием контрагентов, сроков и условий расчетов (могут быть указаны основные субъекты).	Оригинал
2.8	Справка об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней и налоговых санкций по состоянию на последнюю отчетную дату	Оригинал
2.9	Справка об отсутствии/наличии судебных процессов, имеющих существенное значение для деятельности Компании по состоянию на последнюю отчетную дату (по форме Страховой компании).	Оригинал
2.10	Справка об отсутствии просроченной кредиторской и дебиторской задолженности по состоянию на последнюю квартальную дату (при наличии просроченной задолженности необходимо указать контрагента и срок)	Оригинал
2.11	Заключение аудиторов (обязательный аудит) за последний год	Копия, заверенная Страховой компанией
3	Страховые документы	
3.1	Правила страхования жизни и здоровья заемщиков	Копии, заверенные Страховой компанией
3.2	Типовой договор страхования жизни и здоровья (страховой полис), удовлетворяющий требованиям Банка к условиям страхования.	Копия, заверенная Страховой компанией
3.3	Правила страхования КАСКО	Копии, заверенные Страховой компанией

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

3.4	Типовой договор страхования КАСКО, удовлетворяющий требованиям Банка к условиям страхования.	Копия, заверенная Страховой компанией
3.5	Прочие документы, определяющие либо описывающие порядок и условия заключения договоров страхования по направлениям (при наличии у Страховой компании)	Копия, заверенная Страховой компанией
4	Документы ИТ-интеграции**	
4.1	Акт приемки интеграции	Оригинал
4.2	Официальное письмо ИТ - разработчика о наличии актуальной интеграции по продукту/продуктам	Оригинал

*Финансовые документы, заверенные Страховой компанией, также представляются в электронном виде (электронной почтой: ru.insurance@vwfs.ru в сканированном - заархивированном виде, а также в формате Excel или XML).

**Документы не являются обязательными для прохождения процедуры Аккредитации, предоставляются при наличии соответствующего волеизъявления Страховой компании.

Анкета страховой компании	
1. Общие сведения о компании	
Полное наименование	
Сокращенное наименование (при наличии)	
Наименование на иностранном языке (при наличии)	
Организационно-правовая форма	
ИНН/КПП	
ОГРН	
Место и дата регистрации компании	
Наименование регистрирующего органа	
Номер и дата свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице (заполняется юридическими лицами зарегистрированными до 01.07.2002г.)	
Коды форм федерального государственного статистического наблюдения	ОКАТО ОКТМО ОКПО ОКОГУ ОКФС ОКОПФ Коды ОКВЭД
Адрес, по которому официально зарегистрировано юридическое лицо (указанный в учредительных документах)	
Почтовый адрес, на который приходит корреспонденция в организацию	
Фактический адрес, по которому находится постоянно действующий исполнительный орган юридического лица (указанный в Договоре аренды либо в документе, подтверждающий право собственности на недвижимое имущество).	

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

Месторасположение складских, торговых помещений, территорий, филиалов, представительств, обособленных подразделений.	
Количество работников	
Телефон/ факс	
Интернет сайт компании Адрес электронной почты	
Зарегистрированный уставный капитал/ оплаченный уставный капитал	
Сведения о лицензиях название, срок окончания действия	
Основные направления деятельности страхования виды и указание доли в бизнесе	
Информация об основных клиентах страховой компании	
Отношения компании с надзорными органами наличие/отсутствие информации об отзыве лицензии	
Информация о перестраховании Доля перестраховщиков в страховом портфеле Наименование компаний Дата установления сотрудничества	
Рейтинги (в случае наличия указать какие)	
2. Основные акционеры/ участники (заполняется по каждому акционеру/ участнику)	
Наименование / ФИО	Доля в %
3. Основные бенефициарные владельцы²	
ФИО, паспортные данные	Доля в %
4. Дочерние (более 50 % в уставном капитале) и зависимые (более 20 % в уставном капитале) общества	
Наименование, организационно-правовая форма общества	Доля в уставном капитале дочернего или зависимого общества в %

² **Бенефициарный владелец** - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) юридическим лицом либо имеет возможность контролировать его действия.

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

5. Информация о руководстве компании

(указать сведения о физических лицах, входящих в состав исполнительных органов юридического лица, Главного бухгалтера (при наличии), представителя заключающем договор от имени общества)

Должность	ФИО, паспортные данные

6. Информация о сотрудничестве с Банками

Информация о расчетных счетах компании	
Основные банки-партнеры страховой компании по размещению денежных средств	
Основные банки-партнеры страховой компании по страхованию предмета залога отдельно в корпоративном и розничном кредитовании	
Основные банки-партнеры страховой компании по прочим сделкам	

7. Дополнительная информация

Любая другая информация, которая заполняется по желанию страховой компанией	
Контактные данные сотрудника - ФИО, должность, адрес электронной почты, номер телефона страховой организации, уполномоченного курировать взаимодействие с Банком	
Руководитель	_____/_____/_____ МП
Дата заполнения	

ФОЛЬКСВАГЕН БАНК

РУС ООО

ИНН 7750005605, ОГРН 1107711000044
АДРЕС: 107045, ГОРОД МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ МЕЩАНСКИЙ,
УЛИЦА ТРУБНАЯ, ДОМ 12, ПОМЕЩЕНИЕ 3/1
ТЕЛ.: +7 (495) 775-75-57, ФАКС: +7 (495) 258-81-54 [HTTPS://BANK.VWFS.RU/](https://bank.vwfs.ru/)

Согласие на обработку персональных данных представителя партнера

Я, _____ (далее
Заявитель),

(ФИО субъекта персональных данных)

зарегистрирован _____

(адрес субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность _____ (номер документа,
удостоверяющего личность субъекта персональных данных, кем и когда выдан, код подразделения)

действуя своей волей и в своем интересе, настоящим даю свое полное согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Фольксваген Банк РУС» (далее — Банк), расположенному по адресу: 107045, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Мещанский, улица Трубная, дом 12, помещение 3/1, на обработку, включая сбор (в том числе у третьих лиц, указанных в пунктах 2 и 4 ниже), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ, в том числе передачу определенному кругу третьих лиц для достижения целей использования, указанных в пункте 5 ниже), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных. Настоящее согласие дается:

1. в отношении любой информации, относящейся ко мне как к представителю партнера Банка, полученной как от меня самого, так и от третьих лиц (включая, но не ограничиваясь третьих лиц, привлекаемых в случае досудебного и судебного разбирательства, без уведомления меня об этом), включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, паспортные данные или данные иного документа удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан, адрес места жительства) для исполнения обязательств в целях, указанных в пункте 5, а также иную информацию, необходимую для достижения вышеуказанных целей.
2. на обработку персональных данных любым способом, как с использованием средств автоматизации (включая использование программного обеспечения), так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители), в том числе путем получения, хранения, комбинирования, объединения в информационную систему персональных данных, передачи, а также иными разрешенными законодательством РФ способами в соответствии с целями, указанными в пункте 5.
3. как Банку, так и третьим лицам, (включая, но не ограничиваясь Volkswagen Financial Services Overseas Aktiengesellschaft) которые в результате обработки моих персональных данных, получили мои персональные данные, стали правообладателями в отношении указанных прав, а также агентам и уполномоченным лицам Банка и указанных третьих лиц (включая, но не ограничиваясь третьих лиц, привлекаемых в случае досудебного и судебного разбирательства), с которыми заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и конфиденциальность персональных данных. Указанные третьи лица вправе осуществлять обработку моих персональных данных способами и средствами, предусмотренными в настоящем согласии для достижения целей, указанных в пункте 5.
4. на срок 5 лет. При этом настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления на адрес Банка для корреспонденции способом, позволяющим достоверно установить отправителя и дату получения данного заявления Банком.
5. в целях:
 - a. принятия Банком решения о возможности либо невозможности включения в перечень Аккредитованных Страховых организаций, представителем которой я являюсь.
 - b. взаимодействия с Банком в случае принятия положительного решения об Аккредитации Страховой организации, представителем которой я являюсь.

_____ / _____ /