Приложение 5

к Порядку предоставления страховщиками информации в автоматизированную информационную систему обязательного страхования

(подпункт «д» пункта 2.2 главы 1 раздела II)

**Информация о выплаченных убытках по страховым полисам**

Информация о выплаченных убытках по одному страховому полису представлена в табличном виде, где каждая строка таблицы содержит наименование поля, значение поля и пример заполнения поля бланка страхового полиса. Наименование поля не подлежит изменению.

| **№ п/п** | **Наименование поля** | **Значение поля** | **Пример заполнения** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Страховой полис | Номер страхового полиса | EEE00000000 |
| 2. | Полное наименование страховщика | Полное фирменное наименование страховщика в соответствии с его учредительными документами | Общество с ограниченной ответственностью «Страховщик» |
| 3. | Регистрационный номер записи страховщика | Регистрационный номер записи страховщика в Едином государственном реестре страховых организаций | 123456789 |
| 4. | Дата заключения страхового полиса  | Дата заключения страхового полиса | 28-05-2020 |
| 5. | Номер регистрации страхового случая | Номер регистрации страхового случая страховщиком в Журнале учета убытков | нумерация страховщика |
| 6. | Дата страхового случая | Дата наступления страхового случая | 28-06-2020 |
| 7. | Время страхового случая | Время наступления страхового случая | 09:20:00 |
| 8. | Номер страхового акта выплаты | Уникальный номер, присвоенный страховщиком для осуществления страховой выплаты | Нумерация страховщика |
| 9. | Статус убытка | Принимает одно из следующих значений: произведена выплата страхового возмещения; не произведена выплата страхового возмещения | произведена выплата страхового возмещения |
| 10. | Основания для отказа | Принимает одно из следующих значений: основание для отказа в выплате страхового возмещения;null, если не отказано в выплате страхового возмещения | null |
| 11. | Размер франшизы | Принимает одно из следующих значений:null, если франшиза составляет 0 %;размер убытка, не подлежащего возмещению страховщиком страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии со страховым полисом | 1000.00 |
| 12. | Сумма страховой выплаты по здоровью | Принимает одно из следующих значений:сумма страховой выплаты при нанесении вреда жизни и здоровью, если нанесен вред жизни и здоровью;null, если не нанесен вред жизни и здоровью | 1000.00 |
| 13. | Сумма страховой выплаты по имуществу | Принимает одно из следующих значений:сумма страховой выплаты при нанесении вреда имуществу, если нанесен вред имуществу;null, если не нанесен вред имуществу | 1000.00 |
| 14. | В части возмещения вреда жизни и здоровья каждого потерпевшего | Сумма, уменьшенная на сумму страховой выплаты в части возмещения вреда жизни и здоровью каждого потерпевшего  | 1000.00 |
| 15. | В части возмещения вреда имущества каждого потерпевшего | Страховая сумма, уменьшенная на сумму страховой выплаты в части возмещения вреда имуществу каждого потерпевшего  | 1000.00 |
| 16. | Дата страховой выплаты | Принимает одно из следующих значений:дата страховой выплаты, если произведена выплата;null, если страховая выплата не произведена | 28-05-2020 |
| 17. | Информация о лице, получившем страховую выплату физическом лице | Принимает одно из следующих значений:данные о получивших выплату физических лицах: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /n;null, если страховую выплату получило юридическое лицо или страховая выплата не произведена | Иванов Иван Иванович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Артема 1, 071-100-10-10, 1234567890 /nПетров Петр Петрович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Ленина, 10, 071-101-10-10, 1234567999 |
| 18. | Информация о собственнике транспортного средства, которому причинен ущерб физическом лице | Принимает одно из следующих значений:данные о потерпевших собственниках ТС - физических лицах: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, тип документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика. Несколько потерпевших вносятся в одну строку и разделяются знаком /n;null, если собственником ТС, которому причинен ущерб, является юридическое лицо | Иванов Иван Иванович, 28-05-1980, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 1, 071-100-10-10, 1234567890/nФедоров Федор Федорович, 01-01-2000, паспорт, 93 18 123456, ДНР, г. Донецк, улица Ленина, 10, 071-100-10-10, 1234567999  |
| 19. | Информация о лице, получившем страховую выплату юридическом лице | Принимает одно из следующих значений:данные о получивших выплату юридических лицах: полное фирменное наименование юридического лица в соответствии с его учредительными документами, идентификационный код юридического лица, адрес места нахождения, контактный номер телефона. Несколько получателей страховых выплат вносятся в одну строку и разделяются знаком /n;null, если страховая выплата не произведена или страховую выплату получило физическое лицо | Общество с ограниченной ответственностью «Собственник», 12345678, ДНР, г. Донецк, улица Артема, 1, 071-100-10-10/nОбщество с ограниченной ответственностью «Собственник2», 12345678, ДНР, г. Донецк, улица Розы Люксембург, 1, 071-100-10-10 |

**Первый заместитель**

**Председателя Ю.А. Дмитренко**