Приложение 8

к Порядку учета страховщиком договоров страхования (страховых полисов)

(пункт 3.11 раздела III)

**Сведения о наличии и движении бланков страховых полисов по итогам инвентаризации**

Сведения о наличии и движении бланков страховых полисов по итогам инвентаризации

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование страховой организации)

за \_\_\_\_\_\_\_ квартал 200\_\_ года

(штук)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество бланков страховых полисов на начало отчетного периода в целом по страховой организации | Количество бланков страховых полисов на начало отчетного периода на складе в центральном офисе страховой организации | Поступило бланков страховых полисов | | | Выдано бланков страховых полисов\* | | Испорчено бланков страховых полисов | | Утеряно бланков страховых полисов | Украдено бланков страховых полисов | Уничтожено бланков страховых полисов | Использовано бланков страховых полисов для заключения договоров страхования (страховых полисов) | Использовано бланков страховых полисов для выдачи дубликатов и внесения изменений | Количество бланков страховых полисов на конец отчетного периода в целом по страховой организации\*\*\* | Количество бланков страховых полисов на конец отчетного периода на складе в центральном офисе страховой организации |
| от предприятия-изготовителя | от других страховых организаций | по иным основаниям\*\* | Для оформления договоров страхования (страховых полисов) структурным подразделениям или агентам | другой страховой организации | всего | из них без подтверждения заключенными договорами страхования (страховыми полисами) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

страховой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер

страховой организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* В случае, если в отчетном периоде после выдачи бланка страхового полиса, он был испорчен, утерян, украден или уничтожен, информация по таким бланкам страховых полисов не указывается в графах 6, 7;

\*\*Например, нахождение ранее утраченных бланков страховых полисов, возврат украденных бланков страховых полисов.

\*\*\* Гр.15 = Гр.1 + Гр.3 + Гр.4 + Гр.5 – Гр.7 – Гр.8 – Гр.10 – Гр.11 – Гр. 13 – Гр. 14;

**Первый заместитель Председателя Ю.А. Дмитренко**