**Предварительный запрос предложений для отбора Страховщика по страхованию строительно-монтажных рисков при строительстве Верхне-Нарынского каскада ГЭС**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование страховой компании:** |  |
| **Юридический и фактический адрес:** |  |
| **Руководитель компании:** |  |
| **Контактная информация:** |  |
| **Сайт страховой компании:** |  |
| **Краткая информация о страховой компании:** | - дата создания;  - реализуемые страховые продукты/услуги;  - крупные клиенты юридические лица;  - количество сотрудников, количество филиалов/представительств (в том числе в Нарынской области);  - иная информация, которую может сообщить страховая компания. |
| **Структура акционерного капитала:** | Указать в % долю физических и юридических лиц, наличие иностранного капитала. Иная финансовая информация, которую может сообщить страховая компания. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерий отбора** | **Примечания** |
| Уставный капитал | Указать размер, тыс. сом |
| Ликвидность активов принимаемых в обеспечение обязательств и уставного капитала | Справка о размещении активов и уставного капитала. |
| Опыт страхования крупных имущественных объектов и строительно-монтажных работ на объектах капитального строительства | Справка, в которой указать сведения об организации перестрахования на российском и международных страховых рынках. |
| Стоимость услуг по организации страхования строительно-монтажных рисков при строительстве Верхне-Нарынского каскада ГЭС | Указать размер страховой премии к цене перестрахования, без учета налога с продаж (2%) и возможного налога на нерезидента перестраховщика (5%) |
| **Соответствие требованиям:** | |
| Отсутствие предписаний официальных органов, ограничивающих возможность выполнения обязательств, судебных разбирательств. | Указать: ДА/НЕТ  Если ответ «ДА», то необходимо указать дополнительную информацию.  *ЗАО «Верхне-Нарынские ГЭС» и Инвесторы оставляют за собой право проверить указанную информацию в официальных органах Республики Киргизия.* |
| Наличие необходимых лицензий на заключение подобных договоров | Приложить копии страховых лицензий по видам страхования |
| Заключение договора в представленной форме формой без внесения изменений | ДА/НЕТ  *Проект договора приложен.* |

Руководитель страховой компании:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К анкете просим приложить при наличии:

* Бухгалтерский балансы за последние два года;
* Годовые отчеты за последние два года.

В случае возникновения вопросов по заполнению анкеты просим направлять запросы по электронной почте KorzunAU@gidroogk.ru (копия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)