



**AIG Insurance Company, JSC
(AIG, JSC)**

License СИ № 3947 dd. April 12, 2017
Issued by the Central Bank of the Russian Federation
Building 2, 72 Leningradsky Prospect, 3rd Floor,
Alcon Business Centre, Moscow, 125315, Russia
Tel. +7 (495) 935 89 50
Fax +7 (495) 937 54 13
www.aig.ru

**Акционерное общество «АИГ страховая компания»
(АО «АИГ»)**

Лицензия СИ № 3947 от 12 апреля 2017 года
Выдана Центральным Банком Российской Федерации
Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72,
корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон»
Тел: +7 (495) 935 89 50
Факс: +7 (495) 937 54 13
www.aig.ru

**Directors & Officers Liability Insurance application
to AIG Insurance Company, JSC**

(Incorporated and registered under the laws of Russia, whose principal address is at Building 2, 72 Leningradsky Prospect, 3rd Floor, Alcon Business Centre, Moscow, 125315, Russia, License СИ № 3947 dated April 12, 2017 issued by The Central Bank of the Russian Federation for Insurance)
(hereinafter – “Insurer”)

**Заявление на страхование ответственности директоров и должностных лиц
в Акционерное общество «АИГ страховая компания»**

(учрежденное и зарегистрированное в соответствии с законодательством Российской Федерации, расположенное по основному адресу: Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон», осуществляющее свою деятельность на основании лицензии Лицензия СИ № 3947 от 12 апреля 2017 Выдана Центральным Банком Российской Федерации)
(далее – «Страховщик»)

Section 1 – Applicant Details (hereinafter also – “the Company”) /

Раздел 1 – Сведения о компании-заявителе (далее – «Заявитель»)

- 1. Entity Name, Brand name (full and/ or abbreviation) on Russian and other language (if present), legal form /** Наименование, фирменное наименование (полное и/или сокращенное) на русском и на иностранном языке (при наличии), организационно-правовая форма:
- 2. Address of Head Office /** Адрес головного офиса:
- 3. Registration Address /** Адрес (место нахождения):
- 4. Tax payer identification number of the Applicant /** ИНН (или КИО для нерезидента):
- 5. Registration details: Registration number, place of registration /** ОГРН (Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юр. лица в гос. реестре, регистрационный номер юр. лица по месту учреждения/регистрации для нерезидента), место гос. регистрации:
- 6. License details (for licensed businesses): number, type, issued by, date issued, types of licensed activity, validity /** Сведения о лицензии (если деятельность лицензируемая): номер, вид, кем выдана, дата выдачи, вид лицензируемой деятельности, срок действия:
- 7. BIC (for banks residents) /** БИК (для банков резидентов):
- 8. National Classification code of administrative and territorial objects (if present) /** ОКATO (при наличии):
- 9. National Classification code of enterprises and organizations (if present) /** ОКПО (при наличии):



Please list / Пожалуйста, укажите:

(a) **Total number of shareholders** / Общее число акционеров

(b) **Total number of shares issued** / Общее число выпущенных акций

(c) **Total number of shares held by Directors and Officers (both direct and beneficial)** / Общее число акций (находящихся прямо или косвенно) у директоров и должностных лиц

(b) **All holdings representing 5% or more of the Ordinary Share Capital of the Company, giving the holder and the percentage held by each** / Всех держателей акций с 5% или более обыкновенных акций компании с указанием имени акционера и процента принадлежащих акций, для каждого из них:

Holder / Держатель	Entity / Организация	Percentage of Ownership / Процент принадлежащих акций

13. **Is the Company a non-profit organization** / Является ли Компания некоммерческой организацией?

Yes / Да No / Нет

If "yes" please specify does the Company plan to pay insurance premium for the purchased cover by cash and (or) other property initially received by a non-profit organization from foreign states, international and foreign organizations, foreign citizens and stateless persons / если «да», то, пожалуйста, уточните: планирует ли Компания использовать для оплаты приобретаемого покрытия денежные средства и (или) иное имущество, полученные некоммерческой организацией от иностранных государств, международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства?

Yes / Да No / Нет

14. **Is the Company a strategic enterprise or a joint stock company defined by the Decree of the President of the Russian Federation of August 4, 2004 No. 1009 "On approval of the List of strategic enterprises and strategic joint stock companies"** / Является ли Компания стратегическим предприятием или акционерным обществом, определенным Указом Президента Российской Федерации от 4 августа 2004 года № 1009 «Об утверждении перечня стратегических предприятий и стратегических акционерных обществ»?

Yes / Да No / Нет

15. **Does the Company have reference to dual-use goods defined by the Decree of the President of the Russian Federation of December 17, 2011 No. 1661 "On approval of the List of goods and technologies of dual use which may be used for creation of armaments and military equipment and in relation to which the export control is implemented."** / Имеет ли Компания отношение к товарам двойного назначения, определенным Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 2011 года № 1661 «Об утверждении Списка товаров и технологий двойного назначения, которые могут быть использованы при создании вооружений и военной техники и в отношении которых осуществляется экспортный контроль»?

Yes / Да No / Нет



Section 2 – Claims Information /

Раздел 2 – Сведения об Требованиях*

1. **Have claims ever been made against any past or present Director or Officer of the Company or its subsidiaries /** Подавались ли когда-либо требования против прошлых или настоящих директоров или должностных лиц Компании или её дочерних компаний?

Yes / Да

No / Нет

If “yes”, please give details / Если да, то приведите пожалуйста подробности:

2. **Is the Proposer aware, after enquiry, of any circumstance or incident which may give rise to a claim /** Известно ли Заявителю, после наведения им справок об этом, о каких-либо обстоятельствах или происшествиях, которые могут привести к предъявлению требования?

Yes / Да

No / Нет

If “yes”, please give details / Если да, то приведите пожалуйста подробности:

* Hereinafter, the terms in italics have the definitions as specified in the Corporate Guard Directors&Officers Liability insurance policy form (Policy form) which was received by the Applicant along with the form of this application / Здесь и далее термины, выделенные курсивом имеют значение, определенное в Полисных условиях корпоративного полиса страхования ответственности директоров и должностных лиц (Полисные условия), которые Заявителем получены вместе с формой настоящего заявления

It is agreed that with respect to the above question, that if the claim exists, then such claim is excluded from the proposed coverage. / Настоящим согласовано, что если требования, указанные в вышеуказанном вопросе имеют место, то предлагаемое страхование на эти требования не распространяется.

Declaration / Заявление

It is hereby agreed that all the information specified in this application is significant for determining the probability of an insured event and the amount of possible losses from its occurrence.

It is also agreed that all information specified in this application shall be deemed to have been stated by the policyholder under the insurance contract.

The Applicant hereby confirms and declares, that data containing in this application is complete and trustworthy and that by filing this application to the Insurer the Applicant informs on all known to the latter circumstances having material significance for determining the probability of occurrence of an insured event and an amount of possible losses caused by it (insured risk).

If after conclusion of the insurance contract (insurance policy) fact that the Applicant provided the Insurer with knowingly false information (data) comes to the knowledge of the Insurer the latter will be entitled to require the insurance contract (insurance policy) to be deemed null and void.

During a validity period of the insurance contract (insurance policy) Applicant and Insured person are obliged to immediately inform Insurer in writing on all known to them significant changes in circumstances, on which the Insurer was informed formerly during the process of conclusion and performance of the insurance contract (insurance policy), if these abovementioned changes could materially influence the increase of the insured risk.

Any changes in data containing in the insurance contract (insurance policy), this application and other documents provided (forwarded) to the Insurer in the process of conclusion and performance of the insurance contract (insurance policy) are deemed to be significant. Current application and all abovementioned documents are integral parts of the insurance contract (insurance policy).

Настоящим согласовано, что все сведения, указанные в настоящем заявлении, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления.

Настоящим также согласовано, все сведения, указанные в данном заявлении, считаются сообщенными страхователем при заключении договора страхования.

Настоящим Заявитель подтверждает и заявляет, что все сведения, указанные в настоящем заявлении, являются полными и достоверными, а также что Страховщику настоящим заявлением сообщены все известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

Если после заключения договора страхования (страхового полиса) будет установлено, что страховщику были сообщены заведомо ложные сведения, Страховщик вправе потребовать признания договора страхования (страхового полиса) недействительным.

В период действия договора страхования (страхового полиса) Заявитель и Застрахованное лицо обязаны незамедлительно письменно сообщать Страховщику о ставших им известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении и исполнении договора страхования (страхового полиса), если эти вышеназванные изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.



Значительными признаются любые изменения в сведениях, указанных (содержащихся) в договоре страхования (страховом полисе), настоящем заявлении, а также иных документах, предоставленных (переданных) Страховщику при заключении и исполнении договора страхования (страхового полиса). Настоящее заявление, а также указанные выше документы являются неотъемлемой частью договора страхования (страхового полиса).

Signing this proposal does not bind the Applicant to complete this insurance /

Подписание настоящего вопросника не обязывает Заявителя заключить договор страхования.

Заявитель, подписывая настоящее Заявление, подтверждает, что ему, его единоличному исполнительному органу и представителю, подписавшему настоящее Заявление, на момент подписания настоящего Заявления не известно (не должно быть известно) о каких бы то ни было событиях, обладающих признаками страхового случая, произошедших с даты начала периода страхования (действия страхового покрытия), которая будет указана в Договоре Страхования [страховом полисе, сертификате, свидетельстве...], заключенном на основании настоящего Заявления.

Заявитель также обязуется до даты подписания вышеназванного Договора Страхования [страхового полиса, сертификата, свидетельства...] письменно и по электронной почте уведомлять Страховщика о наступлении таких вышеназванных событий не позднее 3 (Трех) рабочих дней с даты, когда ему стало о них известно.

В случае распространения действия Договора Страхования [страхового полиса, сертификата, свидетельства...], заключенного на основании настоящего Заявления, на правоотношения, возникшие до даты его подписания, события, обладающие признаками страхового случая и имевшие место с даты начала действия страхования (периода страхования), указанной в Договоре Страхования [страховом полисе, сертификате, свидетельстве...], заключенном на основании настоящего Заявления, до даты его заключения, о которых Страхователю, его единоличному исполнительному органу и/или представителю, подписавшему настоящее Заявление, было известно (должно было быть известно), не являются страховыми случаями.

Signature of the Applicant / Подпись Заявителя:

Date / Дата

Stamp / Печать

By signing current Application the Applicant confirms, that currently neither latter nor its general director (general manager, CEO), and/or representative signing this Application are not aware (or shouldn't have been aware) of any event (loss) (taking place prior to signing this Application, but within insurance period under the insurance contract [policy, agreement...]) matching characteristics of occurrence insured under the insurance contract [policy, agreement...] concluded upon this Application.

Up to the date of signing of the insurance contract [policy, agreement...] concluded upon this Application the Applicant is obliged to notify the Insurer in writing and via e-mail of such abovementioned events within 3 (three) working days following the day of its occurrence.

If Insurance Contract [policy, agreement...] concluded upon this Application provides insurance coverage for a period of time prior to the date of its signing, event (loss) taking place in abovementioned period even the one matching characteristics of occurrence insured under the insurance contract [policy, agreement...] won't be covered by the latter (insurance indemnity won't be paid) in case Applicant (Insurant), and/or its general director (general manager, CEO), and/or its representative signing this Application have known (or should have known) about it before signing the Insurance Contract [policy, agreement...].



Section 3 – ADDITIONAL INFORMATION IN LINE WITH LOCAL ANTI-MONEY LAUNDERING LEGISLATION

Раздел 3 – ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ В РАМКАХ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ

In accordance with item 1 section 7 of the Anti-Money Laundering Law as of August 07, 2001 #115-FZ (with amendments), JSC AIG as a non-credit financial organization, is required to conduct identification of its customers, customers' representatives and (or) beneficiaries, as well as conduct all possible measures towards ultimate owners identification prior to establishing relations. Hence we kindly ask you to provide to JSC AIG additional data on you, signatory of the policy and ultimate owners in the form indicated below.

Additionally AIG, JSC may request to provide documents, proving filled in data. In case you have any questions while filling in the below forms, specialists of AIG, JSC will be pleased to provide you with consultations.

Согласно п. 1 статьи 7 Федерального Закона РФ от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) денежных средств, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (с изменениями и дополнениями) АО «АИГ», как некредитная финансовая организация, обязана до приема на обслуживание идентифицировать клиента, представителя клиента и (или) выгодоприобретателя, а также принимать обоснованные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по идентификации бенефициарных владельцев. В связи с этим просим Вас в дополнение к указанным выше сведениям предоставить АО «АИГ» дополнительные данные на Вас, представителя (подписанта договора) и бенефициарных владельцев по указанной ниже форме. Дополнительно АО «АИГ» могут быть запрошены документы, подтверждающие указанные Вами сведения.

Сотрудники АО «АИГ» будут рады проконсультировать Вас и предоставить дополнительные разъяснения по всем вопросам, которые могут возникнуть в связи с заполнением указанных форм.

Дополнительные данные о Компании-заявителе / Additional data on the applicant

Сведения об органах управления: структура, персональный состав (искл. персональный состав акционеров (участников), владеющих менее 1% акций / долей) / Management and shareholder structure (excl. listing of shareholders / participants with less than 1% of shares)
Сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности / Info on business activity
Сведения о финансовом положении / Info on financial standpoint
Сведения о деловой репутации / Business reputation on the market

Идентификация представителя (подписанта) / Identification of customer representative (signatory)

Отметьте, если представитель является единоличным исполнительным органом: / Mark it the customer representative is a chief executive officer of:	эмитентов ценных бумаг, допущенным к организованным торгам a securities issuer, permitted to the organized securities market;
	иностранных организаций, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России an international organization, whose shares are traded on international stock exchanges, included in Bank of Russia authorized list
	иностранных организаций, имеющих в соответствии с их личным законом право оказывать услуги, связанные с привлечением от клиентов и размещением денежных средств или иных финансовых активов для хранения, управления, инвестирования и (или) осуществления иных сделок в интересах клиента либо прямо или косвенно за счет клиента, при условии, что такая организация является резидентом иностранного государства – члена ФАТФ, имеет показатель рейтинговой оценки, присвоенный российским кредитным рейтинговым агентством или международным рейтинговым агентством, а также включена в перечень (реестр) действующих организаций соответствующего иностранного государства an international organization that, in accordance with its domestic law, have the right to provide services related to attracting funds or other financial assets from clients and placing them for storage, management, investment and (or) other transactions in the interests of the client or directly or indirectly at the expense of the client, provided that such an organization is a resident of a foreign FATF member state, has a rating from either Russian rating agency or an international rating agency, and is also included in the list (register) of operating organizations of the corresponding foreign state

Если ни один из вариантов не соответствует действительности, просьба заполнить указанную ниже информацию на представителя / In case none of the options is relevant, please fill in the below info on the customer representative



Представитель – физическое лицо / Customer representative – individual

Фамилия, Имя и Отчество (при наличии) / Name, Surname and Middle name (if present)		Дата рождения / Date of Birth	
		Гражданство / Citizenship	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность / ID details	Серия (если имеется) и номер / Series (if present), number	Дата выдачи / Date issued	Код подразделения (при наличии) / Code of issuing authority (if present)
	Кем выдан / Issued by		
Данные миграционной карты / Migration card data	Дата начала срока пребывания в РФ / Date of entrance to Russia		
Номер / Number	Дата окончания срока пребывания в РФ / Date of leave of Russia		
Данные документа, подтверждающего право пребывания / проживания в РФ / Visa Information (residence permit and the like)	Серия (если имеется) и номер / Series (if present), number	Дата начала срока действия права пребывания / проживания / Valid from	
		Дата окончания срока действия права пребывания / проживания / Valid to	
Адрес места жительства (регистрации) или пребывания / Registration or actual address	Иная контактная информация (при наличии) / Other contact information (if present)		
ИНН (при наличии) / Tax ID (if present)	Телефон (Факс) (при наличии) / Phone (Fax) (if present)		
Данные документа, на котором основаны полномочия представителя / Details of the document, proving signatory's permissions	Наименование / Document name	Дата выдачи / Valid from	
	Срок действия / Validity period	Номер / Number	

Представитель – юридическое лицо / Customer representative – legal entity

Наименование, фирменное наименование (полное и/или сокращенное) на русском и иностранном языках (при наличии) / Entity Name, Brand name (full and/or abbreviation) on Russian and other languages (if present)	Организационно-правовая форма / Legal form	
ОГРН (для резидента) / Номер записи об аккредитации филиала, представительства ин. юр. лица в гос. реестре, регистрационный номер юр. лица по месту учреждения и регистрации (для нерезидента) / Registration number	Место гос. регистрации / Place of registration	
	ИНН / КИО / Tax ID	
Сведения (если деятельность лицензируемая) / License details (for licensed businesses)	Номер / Number	Вид / Type
	Кем выдана / Issued by	Дата выдачи / Date issued
	Виды лицензируемой деятельности / Types of licensed activity	Срок действия / Validity



Адрес / Registration Address		ОКАТО (при наличии) / National Classification code of administrative and territorial objects (if present)	
БИК (для банков резидентов) / BIC (for banks residents)		ОКПО (при наличии) / National Classification code of enterprises and organizations (if present)	
Телефон (Факс) (при наличии) / Phone (Fax) (if present)		Иная контактная информация (при наличии) / Other contact information (if present)	
Сведения об органах управления: структура, перс. состав / Management and shareholding structure			
Данные документа, на котором основаны полномочия представителя / Details of the document, proving signatory's permissions	Наименование / Document name	Дата выдачи / Valid from	
	Срок действия / Validity period	Номер / Number	

Идентификация бенефициарного владельца / Identification of ultimate owner

Отметьте, если / Mark it	<input type="checkbox"/>	клиент является органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которой РФ субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале / the client is a state government body, other government body, local government body, authority under its jurisdiction, state non-budgetary fund, state corporation or organization, in which the Russian Federations, sub-federal units of the Russian Federation or municipal entities have more than 50% interest
	<input type="checkbox"/>	клиент является международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью / the client is an international organization, foreign state or administrative-territorial unit of the foreign state, having its independent competence
	<input type="checkbox"/>	клиент является эмитентом ценных бумаг, допущенным к организованным торгам, который раскрывает информацию в соответствии с законодательством РФ о ценных бумагах / the client is a securities issuer, permitted to the organized securities market, which makes information disclosure in accordance with the legislation of the Russian Federation related to securities;
	<input type="checkbox"/>	клиент является иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России / the client is an international organization, whose shares are traded on international stock exchanges, included in Bank of Russia authorized list
	<input type="checkbox"/>	доля собственности бенефициарных лиц в капитале клиента менее 25%, а также отсутствуют физические лица, осуществляющие прямой или косвенный контроль действий клиента / ultimate owner's share in capital is less than 25%, and there are no individuals, who may directly or indirectly control the customer's actions
	<input type="checkbox"/>	клиент является нерезидентом, структура собственности и (или) организационная структура которого не предполагает наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя) / client is a non-resident company, whose shareholding structure and (or) organizational structure does not provide for presence of ultimate owner and chief executive officer (president)

Если ни один из вариантов не соответствует действительности, просьба заполнить указанную ниже информацию на каждого бенефициарного владельца / In case none of the options is relevant, please fill in the below info on each ultimate owner

Анкета бенефициарного владельца / Ultimate owner beneficiary

<input type="checkbox"/>	физическое лицо прямо или косвенно владеет более 25 % в капитале клиента либо имеет возможность контролировать действия клиента / individual, who directly or indirectly owns more than 25% or who has the ability to control the actions of the client
ИЛИ / OR	
<input type="checkbox"/>	единоличный исполнительный орган в связи с невозможностью предоставления сведений на бенефициарного владельца / chief executive officer (president) due to inability to provide required data on ultimate owner

	№1	№2	№3	№4
Фамилия, Имя и Отчество (при наличии) / Name, Surname and Middle name (if present)				
Дата рождения / Date of Birth				
Гражданство / Citizenship				



Реквизиты документа, удостоверяющего личность / ID details	Серия (если имеется) и номер / Series (if present), number				
	Дата выдачи / Date issued				
	Код подразделения (при наличии) / Code of issuing authority (if present)				
	Кем выдан / Issued by				
Данные миграционной карты / Migration card data	Номер / Number				
	Дата начала срока пребывания в РФ / Date of entrance to Russia				
	Дата окончания срока пребывания в РФ / Date of leave of Russia				
Данные док-та, подтверждающего право пребывания / проживания в РФ / Visa information (residence permit and the like)	Серия (если имеется) и номер / Series (if present), number				
	Дата начала срока действия права пребывания / проживания / Valid from				
	Дата окончания срока действия права пребывания / проживания / Valid to				
Адрес места жительства (регистрации) или пребывания / Registration or actual address					
ИНН (при наличии) / Tax ID (if present)					
Телефон (Факс) (при наличии) / Phone (Fax) (if present)					



Иная контактная информация (при наличии) / Other contact information (if present)				
-----------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

Дата заполнения / Date of filling