

**ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВЩИКЕ**

Данные верны на:

01.01.2017

Наименование показателя	Код строки	Значение показателя
1	2	3
Полное наименование организации	01	Закрытое акционерное общество "Страховая компания "Капитал-полис"
Сокращенное наименование организации	02	ЗАО "СК "Капитал-полис"
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	11	1027810220448
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	03	7809009419
Код по ОКОПФ	04	1 23 00
Код по ОКФС	05	16
Код по ОКПО	07	09155508
Код территории по ОКАТО	12	40262564000
Место нахождения (адрес)	50	190013 г. Санкт-Петербург Московский пр., д.22, литера 3
Почтовый адрес	55	190013 г. Санкт-Петербург Московский пр., д.22, литера 3
Номер контактного телефона	60	(812) 320-65-34
Адрес электронной почты страховщика	70	selena_sk@mail.ru
Виды страхования (страховой деятельности)		
Страхование жизни	20	
Обязательное медицинское страхование	22	
Добровольное медицинское страхование	26	Да
Прочие виды страхования иного, чем страхование жизни	27	Да
Перестрахование принятое	23	
Перестрахование переданное	25	Да
Взаимное страхование	29	

Данные верны на:

10.03.2017

Наименование показателя	Код строки	Значение показателя
1	2	3
Полное наименование организации	01	Общество с ограниченной ответственностью "Страховая компания "Капитал-полис"
Сокращенное наименование организации	02	ООО "СК "Капитал-полис"
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	11	1177847090057
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	03	7838066700
Код по ОКОПФ	04	1 23 00
Код по ОКФС	05	16
Код по ОКПО	07	09155508
Код территории по ОКАТО	12	40262564000
Место нахождения (адрес)	50	190013 г. Санкт-Петербург Московский пр., д.22, литера 3
Почтовый адрес	55	190013 г. Санкт-Петербург Московский пр., д.22, литера 3
Номер контактного телефона	60	(812) 320-65-34
Адрес электронной почты страховщика	70	selena_sk@mail.ru
Виды страхования (страховой деятельности)		
Страхование жизни	20	
Обязательное медицинское страхование	22	
Добровольное медицинское страхование	26	Да
Прочие виды страхования иного, чем страхование жизни	27	Да
Перестрахование принятое	23	
Перестрахование переданное	25	Да
Взаимное страхование	29	

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВЛЕННОМ ОТЧЕТЕ**

Наименование показателя	Код строки	Значение показателя
1	2	3
План оздоровления финансового положения	41	
Дата подписания отчетности	201	28.07.2017
Отчетность подписали:		