Приложение № 6

к Договору добровольного медицинского страхования

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

**Информация о собственниках Страховщика (включая конечных бенефициаров)**

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

*(наименование общества, представляющего информацию)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п./п.** | **Информация об организации** | **\*\*****№** | **Информация о цепочке собственников организации (включая конечных бенефициаров)** |
| **ИНН** | **ОГРН** | **Наименование краткое** | **Код ОКВЭД** | **Ф.И.О. руководителя** | **Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя** | **ИНН** | **ОГРН** | **Наименование/ФИО** | **Адрес регистрации** | **Серия и номер документа, удостоверяющего личность (для физ. лиц)** | **Руководитель/ участник/ акционер/ бенефициар** | **Размер доли (для участников/ акционеров/ бенефициаров)**  | **Информация о подтверждающих документах (наименование, реквизиты и т.д.)\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  | **1.1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.1.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.1.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.1.2.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.1.2.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.2.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **1.3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 (подпись, М.П.)

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

 (фамилия, имя, отчество подписавшего, должность