**СОЮЗ «ФЕДЕРАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОЦЕНЩИКОВ»**

**Анкета кандидата**

|  |
| --- |
| **Фото** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Паспортные данные** | серия номер  |
| кем выдан |
| дата выдачи |
| код подразделения |
| **Контакты** | дом. телефон (указать код города) |
| мобильный |
| E-mail: |
| **Адрес регистрации** (с индексом) |  |
| **Почтовый адрес** (с индексом) |  |
| **ИНН**  |  |
| **СНИЛС** номер индивидуального лицевого счета (указан в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования |  |
| **Сведения о страховании гражданской ответственности оценщика** | Страховая компания |
| Серия, номер полиса  |
| Период страхования (срок действия полиса) |
| Страховая сумма |
| **Данные об отсутствии судимости** | Номер справки |
| Дата выдачи |
| Кем выдана |
| **Образование** | ***Высшее образование:***Название вуза |
| Серия и номер диплома |
| Дата выдачи |
| Специальность |
| ***Профессиональная переподготовка:***Название вуза |
| Программа  |
| Серия и номер диплома |
| Дата выдачи |
| ***Повышение квалификации:***Учебное заведение |
| Программа  |
| Номер документа |
| Год прохождения |
| Серия, номер полиса  |
| Период страхования (срок действия полиса) |
| Страховая сумма |
| **Стаж работы**  | Общий стаж трудовой деятельности(указать количество полных лет непрерывного стажа)Стаж работы в оценочной деятельности |
| **Сведения о юридическом лице, с которым оценщик заключил трудовой договор** | Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование |
| Дата государственной регистрации и ОГРН |
| Адрес регистрации организации (юр. адрес) |
| Почтовый адрес (с индексом) |
| Телефон/факс (с кодом) |
| ***Сведения о договоре страхования юридического лица:***Дата заключения договора |
| Срок действия договора страхования |
| Размер страховой суммы |
| Сведения о страховщике (в том числе о месте его нахождения и номерах контактных телефонов) |
| **Для индивидуальных предпринимателей** | Основной регистрационный номер в УГРИП ИНН Дата регистрации ИП |
| **Состояли ли Вы ранее в СРО**? | да/нет  (если да, то укажите наименование СРО и дату прекращения членства) |
| **Сведения о дисциплинарных взысканиях и об исключении из членов СРО** | *Сведения о фактах применения дисциплинарных взысканий в отношении оценщика*:ОснованиеДата принятия решения*Сведения об исключении из членов СРО:*Название СРОПричина исключения |
| **Имелись ли судебные решения по взысканию убытков, причиненных оценщиком в результате его профессиональной деятельности** |  |

***Правильность и достоверность сведений, указанных мною, подтверждаю***

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_