В Совет Саморегулируемой межрегиональной

ассоциации оценщиков (СМАО)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО

№ в реестре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить мое право осуществления оценочной деятельности с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Документы прилагаются:

1. Копия действующего договора обязательного страхования ответственности оценщика.
2. Сведения о юридическом лице, с которым заключен трудовой договор[[1]](#footnote-1), в случае их изменения в период приостановления (по прилагаемой форме).

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

 Дата

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

 (Подпись)

**Приложение**

**АНКЕТА о соответствии юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО члена СМАО |  |
| Регистрационный номер |  |
| Полное наименование юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор |  |
| Сокращенное наименование юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор |  |
| Дата государственной регистрации и ОГРН юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор |  |
| Местонахождение, почтовый адрес и номера контактных телефонов юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор |  |
| ИНН юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор |  |
| № п/п | Требования ст.15.1 Закона. Наличие в штате юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор, не менее двух оценщиков, право осуществления оценочной деятельности которых не приостановлено |
|  | ФИО штатного оценщика | Наименование СРОО | Номер в реестре | Дата регистрации в реестре членов СРОО | Информация о том, что право осуществления оценочной деятельности не приостановлено | Приложение к данной Анкете Выписки из реестра членов СРОО на оценщика в случае, если он не является членом СМАО |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | **Информация об обязательном страховании юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор[[2]](#footnote-2)****(**Требования ст.15.1 Закона. Страхование юридическим лицом, с которым оценщик заключил трудовой договор, своей ответственности за нарушение договора на проведение оценки и ответственности за причинение вреда имуществу третьих лиц в результате нарушения требований Закона, федеральных стандартов оценки, иных нормативных правовых актов Российской Федерации в области оценочной деятельности, стандартов и правил оценочной деятельности на срок не менее чем один год. Страховая сумма, в пределах которой страховщик обязуется произвести выплату страхового возмещения при наступлении каждого страхового случая в течение срока действия договора обязательного страхования ответственности юридического лица, заключившего с заказчиком договор на проведение оценки, не может быть менее чем пять миллионов рублей**).** |
| 1. | Наименование страховщика, местонахождение страховщика и номера его контактных телефонов |  |
| 2. | Номер и дата заключения договора страхования |  |
| 3. | Размер страховой суммы по договору страхования |  |
| 4. | Срок действия договора страхования |  |

1. При осуществлении оценочной деятельности на основании трудового договора между оценщиком и юридическим лицом, которое соответствует условиям, установленным ст. 15.1 Федерального закона от 29.07.1998 № 135-ФЗ «Об оценочной деятельности в Российской Федерации» (далее – Закон). [↑](#footnote-ref-1)
2. С приложением копий соответствующего полиса/договора страхования юридического лица. [↑](#footnote-ref-2)