**Саморегулируемая организация**

**«СОЮЗ «ФЕДЕРАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ОЦЕНЩИКОВ»**

**Анкета кандидата**

|  |
| --- |
| **Фото** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** |  |
| **Дата и место рождения** |  |
| **Паспортные данные** | серия номер |
| кем выдан |
| дата выдачи |
| код подразделения |
| **Контакты** | дом. телефон (указать код города) |
| мобильный телефон  рабочий телефон (указать код города)  E-mail\* |
| *\*для направления официальных уведомлений СРО «СФСО» (в том числе в рамках деятельности Отдела контроля и Дисциплинарного комитета)* |
| **Адрес регистрации**  (с индексом) |  |
| **Почтовый адрес** (с индексом)\* | *\*для отправки официальной почтовой корреспонденции* |
| **ИНН** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **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 |
| **Квалификационный аттестат в области оценочной деятельности** | 1. Направление «оценка недвижимости»  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан ФБУ «ФРЦ»  2. Направление «оценка движимого имущества»  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан ФБУ «ФРЦ»  3. Направление «оценка бизнеса»  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан ФБУ «ФРЦ» |
| **Единый квалификационный аттестат** | Номер  Дата выдачи  Кем выдан |
| **Стаж работы** | Общий стаж трудовой деятельности  Стаж работы в оценочной деятельности  (*указать количество полных лет непрерывного стажа*) |
| **Сведения о юридическом лице, с которым оценщик заключил трудовой договор** | Полное и (*в случае, если имеется*) сокращенное наименование |
| Дата государственной регистрации и ОГРН  ИНН |
| Адрес регистрации организации (юр. адрес) |
| Почтовый адрес (с индексом) |
| Телефон/факс (с кодом)  Корпоративный e-mail  Количество оценщиков (право осуществления оценочной деятельности которых не приостановлено) в штате организации |
| ***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 оценщиков, осуществляющих деятельность в качестве частнопрактикующего оценщика (ЧПО)** | Постановка на налоговый учет в качестве в качестве ЧПО (дата постановки, орган, поставивший на учет) |
| **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*:  Основание  Дата принятия решения  *Сведения об исключении из членов СРО:*  Название СРО  Причина исключения |
| **Имелись ли судебные решения по взысканию убытков, причиненных оценщиком в результате его профессиональной деятельности** |  |
| **Дополнительная информация** (заполнение не обязательно) | |
| Специализация/  сфера профессиональных интересов | * оценка недвижимости * оценка машин и оборудования * оценка автотранспортных средств, в том числе при ДТП * оценка пакетов акций и долей участия * оценка нематериальных активов и интеллектуальной собственности   иное |
| Ученая степень | Ученая степень  Дата защиты  Публикации |
| Общественная деятельность в сфере оценки |  |
| Желаете ли Вы принимать участие в конференциях и семинарах, организуемых СРО «СФСО»? |  |

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

***Подтверждаю необходимость направления официальных уведомлений от СРО «СФСО» на указанный в анкете адрес электронной почты.***

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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