

**Извещение о проведении конкурсного отбора
страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на
условиях «Положения о развитии единой системы добровольного
страхования жилых помещений населения Краснодарского края»**

В соответствии с приказом Фонда развития жилищного страхования Краснодарского края (далее - ФРЖС КК) от 15 декабря 2016 года № 11 ФРЖС КК извещает о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений населения Краснодарского края (далее - Конкурс).

Конкурс проводится на основании «Положения о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на условиях Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края» общественно полезной программы социальной поддержки и защиты граждан, проживающих на территории Краснодарского края, заключивших договоры добровольного имущественного страхования, и жилые помещения которых повреждены или утрачены в результате наступления страхового случая (далее - Программа), утвержденной Решением Правления Фонда развития жилищного страхования Краснодарского края (протокол № 2 от 11 августа 2014 года).

1. Наименование и адрес организатора конкурсного отбора: Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края. Юридический адрес: 350063, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 3. Фактический адрес: 350049, г. Краснодар, ул. Аэродромная, 37, оф. 209.

2. Реквизиты банковского счета для перечисления обеспечительного взноса за каждую территорию страхования (лот), которые страховая организация указала в своей заявке на участие в Конкурсе:
БИК 040349602, р/сч 40703810730000000489, отделение №8619 Сбербанк России г. Краснодар, к/с 30101810100000000602 в Южном ГУ Банка России.

А также реквизиты ФРЖС КК:
ИНН 2309980743, КПП 230901001, ОГРН 1142300002140, ОКПО 26400553.

3. Информация о предмете конкурсного отбора: участие страховых организаций в страховании жилых помещений на условиях «Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края».

4. Заявка подается в письменной форме (по установленному образцу) с обязательным отражением в ней следующих сведений:

Заявка на участие в конкурсном отборе страховых организаций для участия в страховании жилых помещений населения Краснодарского края на территории (иях) муниципального (ных) образования (ий) Краснодарского края - лот (ах) № _____ (указать наименование лота (ов)).

1). Изучив извещение о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений населения Краснодарского края, конкурсную документацию настоящего конкурсного отбора, _____
(наименование участника конкурса с указанием организационно-правовой формы, места нахождения, почтового адреса, номера контактного телефона) в лице _____ (наименование должности, Ф.И.О. (полностью) руководителя организации, либо должным образом уполномоченного лица, с указанием документа, подтверждающего полномочия) сообщает о согласии участвовать в конкурсе на условиях, установленных «Положением о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на условиях Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края» общественно полезной программы социальной поддержки и защиты граждан, проживающих на территории Краснодарского края, заключивших договоры добровольного имущественного страхования, и жилые помещения которых повреждены или утрачены в результате наступления страхового случая, и направляет настоящую заявку на участие в конкурсе.

2). Мы ознакомлены с материалами, содержащимися в конкурсной документации, и не имеем к ним претензий.

3). Настоящим гарантируем достоверность представленной нами информации в заявке на участие в конкурсе, прилагаемых к ней документов и подтверждаем право Фонда развития жилищного страхования Краснодарского края, не противоречащее требованию формирования равных для всех участников конкурса условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти информацию, уточняющую представленные нами в заявке на участие в конкурсе сведения.

4). В случае если наша страховая организация будет признана победителем конкурса, мы берем на себя обязательства подписать договор об участии в реализации единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края на условиях, изложенных в «Положении о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края» (Приложение №1 к Программе), а также Проекте Договора о реализации единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края, приложенном к настоящему извещению, с Фондом развития жилищного страхования

Краснодарского края в сроки и на условиях, установленных в «Положении о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на условиях Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края».

5). Мы согласны с тем, что в случае признания нас победителями конкурса или принятия решения о заключении с нами договора об участии в страховании жилых помещений на условиях «Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края» и нашего уклонения от заключения данного договора, внесенная нами сумма обеспечительного взноса на участие в конкурсе нам не возвращается и остается на расчетном счете Фонда развития жилищного страхования Краснодарского края.

6). Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с организатором конкурсного отбора нами уполномочен _____ (указать Ф.И.О. полностью, должность и контактную информацию уполномоченного лица, включая телефон, факс, почтовый адрес, адрес электронной почты).

7). Настоящим даем согласие конкурсной комиссии на обработку персональных данных, на изучение документов, являющихся неотъемлемой частью нашей заявки на участие в конкурсе.

8). К настоящей заявке на участие в конкурсе прилагается пакет документов, которые являются неотъемлемой частью нашей заявки на участие в конкурсе, согласно описи на _____ листах, указанные в соответствии с пунктом 3.7. «Положения о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на условиях Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края», а также следующие документы:

- копия свидетельств о присвоении/подтверждении рейтингов надежности и финансовой устойчивости страховой организации в 2015 - 2016 годах;

- копия распорядительного документа руководителя обособленного подразделения страховой организации в крае о назначении специалистов из штатных сотрудников, в функции которых будет входить сопровождение договоров добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края, консультирование по всем возникающим вопросам, в том числе по вопросам урегулирования убытков, с указанием их Ф.И.О., должности, контактного телефона;

- информационное письмо от страховой организации о наличии или отсутствии предписаний об устранении выявленных органом страхового

надзора нарушений страхового законодательства на территории Краснодарского края;

- копия документа, подтверждающего участие страховой организации в объединении юридических лиц по основному виду деятельности, зарегистрированном в Краснодарском крае;

- информационное письмо от страховой организации, подтверждающее, что страховая организация не находится в стадии ликвидации, реорганизации, что в отношении страховой организации арбитражным судом не возбуждено производство по делу о банкротстве, что у страховой организации не приостановлено действие лицензии;

- бизнес-план (ы) (выделяемые ресурсы и мероприятия для достижения прогнозируемых показателей по Программе).

наименование страховой организации

адрес

телефон, факс

Банковские реквизиты участника конкурса:

ИНН _____, КПП _____,

ОГРН _____, ОКПО _____

Наименование и местонахождение обслуживающего банка _____

Расчетный счет _____

Корреспондентский счет _____

Код БИК _____

должность уполномоченного лица

Ф.И.О. уполномоченного лица

дата

подпись уполномоченного лица

Для страховых организаций, прошедших конкурсный отбор страховых организаций, в соответствии с приказом № 6 от 25.08.2016 года, к настоящей заявке на участие в конкурсе прилагаются следующие документы:

- выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, срок выдачи которой должен быть не ранее 30 дней до даты подачи конкурсного предложения. Если в течение данного периода произошли изменения содержащихся в выписке сведений, выписка представляется со сведениями об этих изменениях;

- справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, срок выдачи которой должен быть не ранее 30 дней до даты подачи конкурсного предложения;

- справка о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам;
- копия формы бухгалтерской (финансовой) отчетности страховщиков (форма № 1-страховщик «Бухгалтерский баланс страховщика» за 9 месяцев 2016 года;
- копия формы № 2-страховщик «Отчет о финансовых результатах страховщика» за 9 месяцев 2016 года;
- копия формы № 9-страховщик «Отчет о платежеспособности» за 9 месяцев 2016 года;
- копия формы статистической отчетности №1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховщика») за 9 месяцев 2016 года;
- бизнес-план (ы) (выделяемые ресурсы и мероприятия для достижения прогнозируемых показателей по Программе), на заявленные территории страхования.
- копию платежного поручения (с отметкой банка) об оплате обеспечительного взноса.

наименование страховой организации

адрес

телефон, факс

Банковские реквизиты участника конкурса:

ИНН _____, КПП _____,

ОГРН _____, ОКПО _____

Наименование и местонахождение обслуживающего банка

Расчетный счет _____

Корреспондентский счет _____

Код БИК _____

должность уполномоченного лица
лица

Ф.И.О. уполномоченного

дата

подпись уполномоченного лица

5. Требования к участникам конкурсного отбора: участниками конкурсного отбора могут быть страховые организации независимо от форм собственности, имеющие лицензию на осуществление страхования, лицензию на страхование имущества граждан, за исключением транспортных средств, а

также удовлетворяющие требованиям «Положения о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на условиях Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края».

К участию в Конкурсе не допускаются страховые организации:

- которые находятся в стадии ликвидации, реорганизации;
- в отношении которых арбитражным судом возбуждено производство по делу о банкротстве;
- лицензии которых были приостановлены;
- правила страхования имущества граждан которых не содержат условий, изложенных в «Положении о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края»;
- имеющие задолженности по налоговым платежам, а также задолженности по страховым взносам, пеням и штрафам;
- не внесшие обеспечительный взнос для участия в Конкурсе;
- заявка и (или) документы конкурсного предложения которых не соответствуют требованиям «Положения о проведении конкурсного отбора страховых организаций для участия в страховании жилых помещений на условиях Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края».

Страховые организации, представившие недостоверную информацию, не допускаются в число участников конкурсного отбора.

6. Условия и порядок проведения конкурсного отбора: участие в конкурсе осуществляется на добровольной и возмездной основе, позволяющей обеспечить реализацию Фондом развития жилищного страхования Краснодарского края мероприятий Программы на начальном этапе.

Вскрытие пакетов (конвертов) с заявками для участия в Конкурсе и проведение Конкурса осуществляется по адресу: 350049, г. Краснодар, ул. Аэродромная, 37, оф. 209.

Конкурсные предложения страховых организаций рассматриваются в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты вскрытия конвертов.

Информация об итогах Конкурса подлежит размещению на сайте в сети «Интернет» не позднее 5 (пяти) рабочих дней после подведения итогов конкурсного отбора.

7. Информация о критериях отбора предложений участников Конкурса:

1). Платежеспособность страховой организации за 9 месяцев 2016 года, %
Определяется как отношение фактического размера маржи платежеспособности к нормативному размеру маржи платежеспособности за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается – максимальный балл при наибольшем значении. Максимальный балл равен 10 баллам.

Количество баллов каждого участника Конкурса, определяется по формуле:

$$Плат.i = МБ \times \frac{K_i}{K_{max}}$$

где:

K_i - предложение участника Конкурса, конкурсное предложение которого оценивается;

K_{max} - максимальное значение из конкурсных предложений, сделанных участниками Конкурса;

МБ – максимальный балл.

Подтверждающие документы: форма № 9-страховщик «Отчет о платежеспособности» за 9 месяцев 2016 года.

2). Покрытие страховых резервов собственным капиталом страховой организации за 9 месяцев 2016 года, %.

Определяется как отношение собственного капитала к страховым резервам за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается – максимальный балл при наибольшем значении. Максимальный балл равен 10 баллам.

Количество баллов каждого участника Конкурса, определяется по формуле:

$$Покр. стр. рез.i = МБ \times \frac{K_i}{K_{max}}$$

где:

K_i - предложение участника Конкурса, конкурсное предложение которого оценивается;

K_{max} - максимальное значение из конкурсных предложений, сделанных участниками Конкурса;

МБ – максимальный балл.

Подтверждающие документы: форма № 1-страховщик «Бухгалтерский баланс страховщика» за 9 месяцев 2016 года.

3). Уровень выплат по договорам страхования (кроме страхования жизни) страховой организации за 9 месяцев 2016 года, %.

Определяется как отношение выплат по договорам страхования всего (кроме страхования жизни) к страховым премиям всего (кроме страхования жизни) за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается – максимальный балл при наименьшем значении. Максимальный балл равен 10 баллам.

Количество баллов каждого участника Конкурса, определяется по формуле:

$$Ур. выпл. i = МБ \times \frac{K_{min}}{K_i}$$

где:

K_i - предложение участника Конкурса, конкурсное предложение которого оценивается;

K_{\min} - минимальное значение из конкурсных предложений, сделанных участниками Конкурса;

МБ - максимальный балл.

Подтверждающие документы: форма № 2-страховщик «Отчет о финансовых результатах страховщика» за 9 месяцев 2016 года.

4). Финансовый потенциал страховой организации за 9 месяцев 2016 года, %.

Определяется как отношение сумм собственного капитала и страховых резервов к объему нетто-премии (кроме страхования жизни) за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается – максимальный балл при наибольшем значении. Максимальный балл равен 10 баллам.

Количество баллов каждого участника Конкурса, определяется по формуле:

$$\text{Фин. потен. } i = \text{МБ} \times \frac{K_i}{K_{\max}}$$

где:

K_i - предложение участника Конкурса, конкурсное предложение которого оценивается;

K_{\max} - максимальное значение из конкурсных предложений, сделанных участниками Конкурса;

МБ - максимальный балл.

Подтверждающие документы: форма № 1-страховщик «Бухгалтерский баланс страховщика» за 9 месяцев 2016 года и Форма № 2-страховщик «Отчет о финансовых результатах страховщика» за 9 месяцев 2016 года.

5). Уровень расходов страховой организации за 9 месяцев 2016 года, %

Определяется как отношение расходов страховой компании к заработанной премии - нетто перестрахование за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается – максимальный балл при наименьшем значении. Максимальный балл равен 10 баллам.

Количество баллов каждого участника Конкурса, определяется по формуле:

$$\text{Ур. расх. } i = \text{МБ} \times \frac{K_{\min}}{K_i}$$

где:

K_i - предложение участника Конкурса, конкурсное предложение которого оценивается;

K_{\min} - минимальное значение из конкурсных предложений, сделанных участниками Конкурса;

МБ – максимальный балл.

Подтверждающие документы: форма № 2-страховщик «Отчет о финансовых результатах страховщика» за 9 месяцев 2016 года.

б). Статус рейтингов надежности и финансовой устойчивости страховой организации по оценке национальных рейтинговых агентств.

Оценивается: исключительно высокий уровень надежности/максимальная надежность - 10 баллов;

очень высокий уровень надежности/очень высокая надежность - 8 баллов;

высокий уровень надежности/высокая надежность, первый уровень - 6 баллов;

приемлемый уровень надежности/ высокая надежность, второй и третий уровни - 4 баллов;

достаточный уровень надежности/ достаточная надежность, первый уровень - 2 баллов;

Иная степень надежности, отсутствие копий документов, подтверждающих рейтинг надежности страховщика - 0 баллов.

Подтверждающие документы: копии свидетельств о присвоении/подтверждении рейтингов надежности и финансовой устойчивости страховой организации в 2015 – 2016 годах.

7). Доля добровольных видов страхования в общем объеме собранных страховых премий по всем видам страхования в целом по страховой организации за 9 месяцев 2016 года, %.

Определяется как отношение собранных страховых премий по добровольным видам страхования к объему собранных страховых премий по всем видам страхования за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается – максимальный балл при наибольшем значении. Максимальный балл равен 10 баллам.

Количество баллов каждого участника Конкурса, определяется по формуле:

$$\text{Доля добр. вид. } i = \text{МБ} \times \frac{K_i}{K_{\max}}$$

где:

K_i - предложение участника Конкурса, конкурсное предложение которого оценивается;

K_{\max} - максимальное значение из конкурсных предложений, сделанных участниками Конкурса;

МБ – максимальный балл.

Подтверждающие документы: форма статистической отчетности №1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховщика».

8). Наличие специалистов из числа штатных сотрудников в обособленном подразделении страховой организации в крае, в функции которых будет

входить сопровождение договоров добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края, консультирование по всем возникающим вопросам, в том числе по вопросам урегулирования убытков.

Оценивается:

Наличие штатных сотрудников - 10 баллов;

Отсутствие штатных сотрудников - 0 баллов.

Подтверждающие документы: копия распорядительного документа руководителя обособленного подразделения страховой организации в крае о назначении специалистов из штатных сотрудников, в функции которых будет входить сопровождение договоров добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края, консультирование по всем возникающим вопросам, в том числе по вопросам урегулирования убытков, с указанием их Ф.И.О., должности, контактного телефона.

9). Наличие у страховой организации, осуществляющей страховую деятельность на территории Краснодарского края, выданных предписаний в связи с выявленными нарушениями страхового законодательства за 9 месяцев 2016 года.

Оценивается:

отсутствие предписаний - 10 баллов;

наличие предписаний - 0 баллов.

Подтверждающие документы: информационное письмо от страховой организации о наличии или отсутствии предписаний об устранении выявленных органом страхового надзора нарушений страхового законодательства на территории Краснодарского края.

10). Участие страховой организации в объединении юридических лиц по основному виду деятельности, зарегистрированном в Краснодарском крае.

наличие - 10 баллов;

отсутствие - 0 баллов.

Подтверждающие документы: копия документа, подтверждающего участие страховой организации в объединении юридических лиц по основному виду деятельности, зарегистрированном в Краснодарском крае.

Подведение итогов происходит в два этапа:

Первый этап – определяется количество баллов по каждому критерию

Второй этап – суммируется количество баллов по каждому критерию и определяется итоговое место.

8. Порядок, место и сроки представления разъяснений положений конкурсной документации и консультирования по вопросам подготовки конкурсного предложения: разъяснения положений конкурсной документации и консультирование по вопросам подготовки конкурсного предложения предоставляется ФРЖС КК в течение двух рабочих дней с момента поступления письменного запроса от участника конкурсного отбора.

Адрес для направления письменных запросов:
350049, г. Краснодар, ул. Аэродромная, 37, оф.209.
Адрес представления разъяснений и консультирования:
350049, г. Краснодар, ул. Аэродромная, 37, оф.209.

9. Порядок, место, дата начала и окончания срока приема конкурсных предложений: конкурсные предложения для участия в Конкурсе принимаются в рабочие дни с понедельника по пятницу с 9.00 до 17.00 часов, перерыв на обед: с 13.00 до 13.50 часов.

Адрес для направления конкурсных предложений для участия в Конкурсе: 350049, г. Краснодар, ул. Аэродромная, 37, оф. 209. Контакты: тел. сот.: 8-918-247-58-08, тел.: 8-861-255-32-44, e-mail: mail@frgskk.ru.

Срок приема конкурсных предложений на участие в Конкурсе составляет тридцать календарных дней (с 20 декабря 2016 года по 18 января 2017 года).

10. Условия и порядок заключения договора с победителем конкурсного отбора: договоры по результатам Конкурса между организатором Конкурса и победившими страховыми организациями заключаются не позднее 10 (десяти) рабочих дней после оформления протокола об итогах Конкурса. В случае не подписания Договора в течении указанного срока победитель конкурсного отбора, теряет право на заключение Договора без возврата обеспечительного взноса.

На основании результатов конкурсного отбора в договоре указывается территории, на которых страховые организации – победители Конкурса будут осуществлять страхование жилых помещений в соответствии с правилами страхования имущества граждан на условиях «Положения о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края» с учетом гарантируемых ФРЖС КК мер по защите жилищных прав граждан.