

## **О формах документов по отдельным видам обязательного страхования**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства финансов Республики Беларусь от 9 февраля 2026 г. № 9 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 11-2/44612 от 23.02.2026 г.) <W22644612>

На основании частей третьей и пятой пункта 305, абзаца четвертого пункта 315, части четвертой пункта 332, части второй пункта 380 Положения об обязательном страховании, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18 марта 2025 г. № 108, пункта 9 Положения о фонде страховых гарантий по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств Белорусского бюро по транспортному страхованию, пункта 9 Положения о фонде защиты потерпевших в дорожно-транспортных происшествиях по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств Белорусского бюро по транспортному страхованию, части второй пункта 2 Положения о порядке истребования сведений и (или) документов, необходимых для принятия решения о назначении страховых выплат по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 4 ноября 2006 г. № 1462, Министерство финансов Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить формы:

реестра заключенных договоров обязательного страхования с государственной поддержкой урожая сельскохозяйственных культур, скота и птицы согласно приложению 1;

требования об уплате полной суммы страхового взноса по договору обязательного страхования с государственной поддержкой урожая сельскохозяйственных культур, скота и птицы ранее установленных сроков в связи с выплатой страховой суммы по этому договору в полном объеме согласно приложению 2;

требования об уплате дополнительного страхового взноса по договору обязательного страхования с государственной поддержкой урожая сельскохозяйственных культур, скота и птицы согласно приложению 3;

страхового полиса по обязательному страхованию гражданской ответственности временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу о несостоятельности или банкротстве согласно приложению 4;

заявления о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу о несостоятельности или банкротстве согласно приложению 5;

бланка страхового свидетельства по обязательному страхованию гражданской ответственности перевозчика при перевозке опасных грузов согласно приложению 6;

заявления о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика при перевозке опасных грузов согласно приложению 7;

отчета об осуществлении инвестиций посредством вложения средств фонда страховых гарантий по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств Белорусского бюро по транспортному страхованию и их размещению согласно приложению 8;

отчета об осуществлении инвестиций посредством вложения средств фонда защиты потерпевших в дорожно-транспортных происшествиях по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств Белорусского бюро по транспортному страхованию и их размещении согласно приложению 9;

книги регистрации заявлений лиц об истребовании сведений и (или) документов, необходимых для назначения и (или) осуществления страховых выплат по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, согласно приложению 10.

2. Внести изменения в следующие постановления Министерства финансов Республики Беларусь:

абзац седьмой пункта 1 постановления Министерства финансов Республики Беларусь от 7 февраля 2003 г. № 16 «О нормативе ответственности» изложить в следующей редакции:

«по иным договорам добровольного страхования (сострахования, перестрахования), за исключением договоров личного страхования, относящегося к страхованию жизни, в размере 20 процентов от собственного капитала страховой организации.»;

в постановлении Министерства финансов Республики Беларусь от 26 мая 2010 г. № 62 «Об установлении размера комиссионного вознаграждения»:

в преамбуле слова «пункта 186 Положения о страховой деятельности в Республике Беларусь, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. № 530» заменить словами «пункта 97 Положения об обязательном страховании, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18 марта 2025 г. № 108»;

абзац первый пункта 1 после слова «внутреннего,» дополнить словом «союзного,»;

пункт 5<sup>2</sup> Инструкции об особенностях осуществления видов личного страхования, относящегося к страхованию жизни, утвержденной постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 24 сентября 2014 г. № 60, после части третьей дополнить частью следующего содержания:

«По договору страхования дополнительной пенсии со страхователем-организацией застрахованными лицами могут выступать физические лица, работающие в такой организации по трудовым договорам и не достигшие общеустановленного пенсионного возраста.».

3. Исключен.

4. Установить, что бланки страховых полисов (свидетельств), в том числе по обязательному страхованию ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением, изготовленные по заказам, размещенным до вступления в силу настоящего постановления, являются действительными и могут применяться до их полного использования.

При наличии расхождений условий страхования, изложенных в бланках страховых полисов (свидетельств), изготовленных по заказам, размещенным до вступления в силу настоящего постановления, с условиями обязательного страхования, предусмотренными Положением об обязательном страховании, использование бланков страховых полисов (свидетельств) для заключения соответствующих договоров обязательного страхования осуществляется с одновременным заключением к ним договора о внесении изменений в условия страхования в целях приведения условий страхования в соответствие с законодательством.

5. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

**Министр**

**Ю.М.Селиверстов**

Приложение 1  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28

Форма

**РЕЕСТР № \_\_\_\_**  
**заключенных договоров обязательного страхования с государственной**  
**поддержкой урожая сельскохозяйственных культур, скота и птицы**

(вид сельскохозяйственной культуры, скота, птицы)

Органи- зация- страхо- ватель	Номер договора обяза- тельного страхо- вания	Дата заклю- чения договора обяза- тельного страхо- вания	Страховая сумма по договору обяза- тельного страхо- вания, бело- русских рублей	Сумма страхового взноса по договору обязатель- ного страхования, белорусских рублей		Уплачен- ная сумма страхового взноса по договору обяза- тельного страхо- вания, белорус- ских рублей	Неупла- ченная сумма страхового взноса по договору обяза- тельного страхо- вания, белорусских рублей (графа 5 – графа 7)	Коли- чество пред- сто- ящих уплат	Подлежит уплате за месяц, белорус- ских рублей (графа 8 / графа 9)
				всего	в том числе 95 % страхового взноса, подлежащих уплате за счет средств, предусмотренных в республиканском бюджете на сельское хозяйство, рыбохозяйственную деятельность				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ВСЕГО	X	X							

Руководитель организации  
(обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер организации  
(начальник отдела (сектора)  
бухгалтерского учета и отчетности,  
бухгалтер обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 2  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28

Форма

**ТРЕБОВАНИЕ**  
**об уплате полной суммы страхового взноса по договору обязательного страхования**  
**с государственной поддержкой урожая сельскохозяйственных культур,**  
**скота и птицы ранее установленных сроков в связи с выплатой страховой**  
**суммы по этому договору в полном объеме**

№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Организация-страхователь	Номер акта о страховом случае	Дата акта о страховом случае	Сумма ущерба по акту о страховом случае, белорусских рублей	Страховая сумма по договору обязательного страхования, белорусских рублей	Сумма страхового взноса по договору обязательного страхования, белорусских рублей	Уплаченная сумма страхового взноса по договору обязательного страхования, белорусских рублей		Неуплаченная сумма страхового взноса по договору обязательного страхования, белорусских рублей (графа 6 – графа 7)
						всего	в том числе за счет средств, предусмотренных в республиканском бюджете на сельское хозяйство, рыбохозяйственную деятельность	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ВСЕГО	X	X						

Итого подлежит единовременной уплате неуплаченная часть страхового взноса в сумме

\_\_\_\_\_ (сумма цифрами, прописью)

кому \_\_\_\_\_ (наименование получателя платежа, банковские реквизиты)

Руководитель организации  
(обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер организации  
(начальник отдела (сектора)  
бухгалтерского учета и отчетности,  
бухгалтер обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 3  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28

Форма

### ТРЕБОВАНИЕ

**об уплате дополнительного страхового взноса по договору обязательного страхования с государственной поддержкой урожая сельскохозяйственных культур, скота и птицы**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Организация-страхователь	Страховая сумма по договору обязательного страхования, белорусских рублей	Сумма страхового взноса по договору обязательного страхования, подлежащая доплате, белорусских рублей	
		всего	в том числе за счет средств, предусмотренных в республиканском бюджете на сельское хозяйство, рыбохозяйственную деятельность
1	2	3	4
ВСЕГО			

Руководитель организации  
(обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер организации  
(начальник отдела (сектора)  
бухгалтерского учета и отчетности,  
бухгалтер обособленного подразделения)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 4  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28

Форма 2 РП

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
по обязательному страхованию гражданской ответственности  
временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу  
о несостоятельности или банкротстве**

**СТРАХОВЩИК**

\_\_\_\_\_

(наименование и место нахождения страховой организации, телефон (факс),

\_\_\_\_\_

учетный номер плательщика, номер лицензии на осуществление страховой деятельности,

\_\_\_\_\_

дата решения о предоставлении лицензии)

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_

(для юридического лица: наименование, место нахождения, учетный номер плательщика,

\_\_\_\_\_

текущий (расчетный) банковский счет, контактные телефоны, адрес электронной почты

\_\_\_\_\_

(при наличии); для индивидуального предпринимателя: фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется), регистрация по месту жительства, идентификационный

\_\_\_\_\_

номер (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии),

\_\_\_\_\_

номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ),

\_\_\_\_\_

учетный номер плательщика, текущий (расчетный) банковский счет)

на основании заявления от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. заключили договор обязательного страхования гражданской ответственности временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу о несостоятельности или банкротстве (далее – договор обязательного страхования) на следующих условиях:

Объектом обязательного страхования являются не противоречащие законодательству имущественные интересы страхователя, связанные с риском его гражданской ответственности, которая может наступить по его вине вследствие причинения имущественного вреда должнику, кредиторам.

Страховым случаем является факт причинения имущественного вреда должнику, кредиторам по вине временного (антикризисного) управляющего.

Страховая сумма \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Договор обязательного страхования считается заключенным и вступает в силу со дня уплаты страхового взноса. Днем уплаты страхователем страхового взноса является при уплате:

наличными денежными средствами – день уплаты денежных средств в кассу страховщика;

в безналичной форме:

посредством представления расчетных документов – день списания денежных средств со счета страхователя;

посредством использования платежных инструментов – день инициированного платежа с использованием платежного инструмента;

за счет электронных денег – день инициированного платежа посредством проведения операции с электронными деньгами.

Подлежит уплате страховой взнос в сумме \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами

и прописью, белорусских рублей)

При заключении договора страхования страховой взнос уплачен \_\_\_\_\_  
(указать кем)

в сумме \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Наличными денежными средствами

В безналичной форме:

посредством представления расчетных документов

посредством использования платежных инструментов

за счет электронных денег

Дата уплаты страхового взноса \_\_\_\_\_ платежный документ \_\_\_\_\_  
(вид

и номер платежного документа)

Иные условия договора обязательного страхования:

Договор обязательного страхования заключен \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С условиями обязательного страхования гражданской ответственности временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу о несостоятельности или банкротстве ознакомлен.

Страховщик

Страхователь

\_\_\_\_\_  
(должность служащего, подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(должность служащего, подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий

полномочия представителя

полномочия представителя

страховщика, вид, номер,

страхователя, вид, номер,

дата, кем выдан)

дата, кем выдан)

Приложение 5  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности**  
**временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу**  
**о несостоятельности или банкротстве**

Страхователь

\_\_\_\_\_

(для юридического лица: наименование, место нахождения, учетный номер плательщика,

\_\_\_\_\_

текущий (расчетный) банковский счет, контактные телефоны, адрес электронной почты

\_\_\_\_\_

(при наличии); для индивидуального предпринимателя: фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется), регистрация по месту жительства, идентификационный

\_\_\_\_\_

номер (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии),

\_\_\_\_\_

номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ),

\_\_\_\_\_

учетный номер плательщика, текущий (расчетный) банковский счет)

Прошу заключить договор обязательного страхования гражданской ответственности временных (антикризисных) управляющих в производстве по делу о несостоятельности или банкротстве (далее – договор обязательного страхования) на следующих условиях:

Страховая сумма \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:  
с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Приложения:

\_\_\_\_\_

Страхователь \_\_\_\_\_ (должность служащего, подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий полномочия представителя страхователя,

\_\_\_\_\_

вид, номер, дата, кем выдан)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Приложение 6

**СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
по обязательному страхованию гражданской ответственности  
перевозчика при перевозке опасных грузов**

**СТРАХОВЩИК**

(наименование и место нахождения страховой организации, телефон (факс),
учетный номер плательщика, номер лицензии на осуществление страховой
деятельности, дата решения о предоставлении лицензии)

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

(для перевозчика – юридического лица: наименование, место нахождения, учетный номер
плательщика, текущий (расчетный) банковский счет, контактные телефоны, адрес
электронной почты (при наличии); для перевозчика – индивидуального предпринимателя:
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), регистрация по месту
жительства, идентификационный номер (при наличии), данные документа, удостоверяющего
личность (серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование или код государственного
органа, выдавшего документ), учетный номер плательщика, текущий (расчетный)
банковский счет)

на основании заявления от \_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. заключили договор обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика при перевозке опасных грузов (далее – договор обязательного страхования) на следующих условиях:

Объект обязательного страхования – не противоречащие законодательству имущественные интересы страхователя, связанные с риском его гражданской ответственности, которая может наступить вследствие вреда, причиненного жизни, здоровью и (или) имуществу физических лиц или имуществу юридических лиц в результате аварии при осуществлении страхователем перевозки опасных грузов автомобильным, воздушным, железнодорожным и внутренним водным транспортом по территории Республики Беларусь.

Страховой случай – факт причинения вреда жизни, здоровью и (или) имуществу потерпевшего в результате аварии, произошедшей при осуществлении страхователем перевозки опасных грузов в период действия договора обязательного страхования, в связи с которым у страховщика возникает обязанность произвести страховую выплату.

Договор обязательного страхования действует на территории Республики Беларусь.

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:  
с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Лимит ответственности: 7500 (семь тысяч пятьсот) базовых величин по каждому транспортному средству.

Договор обязательного страхования действует в отношении транспортных средств, указанных в перечне транспортных средств, прилагаемом к настоящему страховому свидетельству.

Подлежит уплате страховой взнос в сумме \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами)

и прописью, базовых величин)

Страховой взнос уплачивается в белорусских рублях (электронными деньгами) исходя из размера базовой величины, установленного на день уплаты страхового взноса.

Порядок уплаты страхового взноса \_\_\_\_\_  
(единовременно / в два этапа)

При заключении договора обязательного страхования страховой взнос уплачен

\_\_\_\_\_ (указать кем)

в сумме \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Дата уплаты страхового взноса \_\_\_\_\_ платежный документ \_\_\_\_\_  
(вид

и номер платежного документа)

Вторая часть страхового взноса (при уплате страхового взноса в два этапа) в размере

\_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью, базовых величин)  
должна быть уплачена не позднее\* \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(число, месяц, год)

\* В течение 6 месяцев со дня вступления в силу договора обязательного страхования.

При неуплате страхователем второй части страхового взноса в срок, установленный в настоящем страховом свидетельстве, действие договора обязательного страхования и обязательств страховщика по нему прекращается, за исключением случаев, когда обязательства страховщика по выплате страхового возмещения возникли до прекращения действия такого договора обязательного страхования.

Иные условия договора обязательного страхования:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата заключения договора обязательного страхования)

С условиями обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика при перевозке опасных грузов ознакомлен.

Страховщик

Страхователь

\_\_\_\_\_ (должность служащего, подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (должность служащего, подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий

\_\_\_\_\_ полномочия представителя

\_\_\_\_\_ полномочия представителя

\_\_\_\_\_ страховщика, вид, номер,

\_\_\_\_\_ страхователя, вид, номер,

\_\_\_\_\_ дата, кем выдан)

\_\_\_\_\_ дата, кем выдан)

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о заключении договора обязательного страхования гражданской**  
**ответственности перевозчика при перевозке опасных грузов**

Страхователь

---

(для перевозчика – юридического лица: наименование, место нахождения, учетный номер

---

плательщика, текущий (расчетный) банковский счет, контактные телефоны, адрес

---

электронной почты (при наличии); для перевозчика – индивидуального предпринимателя:

---

фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), регистрация по месту

---

жительства, идентификационный номер (при наличии), данные документа, удостоверяющего

---

личность (серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование или код государственного

---

органа, выдавшего документ), учетный номер плательщика, текущий (расчетный)

банковский счет)

Прошу заключить договор обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика при перевозке опасных грузов (далее – договор обязательного страхования) на следующих условиях:

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:  
с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Порядок уплаты страхового взноса \_\_\_\_\_  
(единовременно / в два этапа)

К настоящему заявлению прилагается перечень транспортных средств, перевозящих опасные грузы. В указанном перечне Белорусской железной дорогой отражаются сведения, предусмотренные частью второй пункта 379 Положения об обязательном страховании, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18 марта 2025 г. № 108.

Страхователь \_\_\_\_\_ (должность служащего, подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия представителя страхователя,

вид, номер, дата, кем выдан)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Приложение 8  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28  
(в редакции постановления  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
09.02.2026 № 9)

Форма

### ОТЧЕТ

**об осуществлении инвестиций посредством вложения средств фонда страховых гарантий по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств Белорусского бюро по транспортному страхованию и их размещении по состоянию на \_\_.\_\_. \_\_\_\_ г.**

Направление осуществления инвестиций посредством вложения средств фонда и их размещения	Код строки	Осуществлено инвестиций посредством вложения средств фонда и размещено средств фонда, тыс. руб.	Оценка соотношения осуществления инвестирования посредством вложения и размещения средств фонда, %	Доходы от осуществления инвестиций посредством вложения средств фонда и их размещения, тыс. руб.
1	2	3	4	5
1. Сумма сформированного фонда – всего	01			
2. Осуществлено инвестиций посредством вложения средств фонда – всего (сумма строк с 03 по 07), в том числе в:	02			
2.1. государственные ценные бумаги	03			
2.2. ценные бумаги Национального банка	04			
2.3. ценные бумаги ОАО «Банк развития Республики Беларусь»	05			
2.4. ценные бумаги государственных банков (кроме акций)	06			
2.5. недвижимое имущество (кроме жилых помещений), капитальные вложения в объекты недвижимости (кроме жилых помещений)	07			
3. Размещено на счетах в банках – всего (сумма строк 09, 10)	08			
из них:				
3.1. на расчетных (текущих), валютных и специальных счетах	09			
в том числе в следующих банках:				
1.				
2.				
...				
3.2. в банковские вклады (депозиты)	10			
в том числе в следующих банках:				
1.				
2.				
...				
4. Всего осуществлено инвестиций посредством вложения средств фонда и размещено средств фонда (сумма строк 02, 08)	11			

Генеральный директор

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

---

(подпись)

---

(инициалы, фамилия)

Приложение 9  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28  
(в редакции постановления  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
09.02.2026 № 9)

Форма

**ОТЧЕТ**  
**об осуществлении инвестиций посредством вложения средств фонда защиты**  
**потерпевших в дорожно-транспортных происшествиях по обязательному**  
**страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств**  
**Белорусского бюро по транспортному страхованию и их размещении**  
**по состоянию на \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.**

Направление осуществления инвестиций посредством вложения средств фонда и их размещения	Код строки	Осуществлено инвестиций посредством вложения средств фонда и размещено средств фонда, тыс. руб.	Оценка соотношения осуществления инвестирования посредством вложения и размещения средств фонда, %	Доходы от осуществления инвестиций посредством вложения средств фонда и их размещения, тыс. руб.
1	2	3	4	5
1. Сумма сформированного фонда – всего	01			
2. Осуществлено инвестиций посредством вложения средств фонда – всего (сумма строк с 03 по 07), в том числе в:	02			
2.1. государственные ценные бумаги	03			
2.2. ценные бумаги Национального банка	04			
2.3. ценные бумаги ОАО «Банк развития Республики Беларусь»	05			
2.4. ценные бумаги государственных банков (кроме акций)	06			
2.5. недвижимое имущество (кроме жилых помещений), капитальные вложения в объекты недвижимости (кроме жилых помещений)	07			
3. Размещено на счетах в банках – всего (сумма строк 09, 10)	08			
из них:				
3.1. на расчетных (текущих), валютных и специальных счетах	09			
в том числе в следующих банках:				
1.				
2.				
...				
3.2. в банковские вклады (депозиты)	10			
в том числе в следующих банках:				
1.				
2.				
...				
4. Всего осуществлено инвестиций посредством вложения средств фонда и размещено средств фонда (сумма строк 02, 08)	11			

Генеральный директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Приложение 10  
к постановлению  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.04.2025 № 28  
(в редакции постановления  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
09.02.2026 № 9)

Форма

### КНИГА

**регистрации заявлений лиц об истребовании сведений и (или) документов, необходимых для назначения и (или) осуществления страховых выплат по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний**

Регистрационный номер	Дата регистрации	Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) лица, имеющего право на получение страховых выплат (его представителя), обратившегося за истребованием сведений и (или) документов, адрес места жительства, контактный телефон	Данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ) лица, имеющего право на получение страховых выплат (его представителя), документы, подтверждающие полномочия	Государственные органы и иные организации, в которые направлены запросы	Дата направления запроса и его регистрационный номер	Дата получения ответа на запрос и его регистрационный номер	Отметка о соответствии полученной информации запрашиваемым сведениям и (или) документам	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9