

**Информация о Топ-10 страховых обязательствах и выплатах с указанием доли перестрахования по состоянию на
(указать последнюю отчетную дату)**

Обязательства

Наименование обязательства	Клиент	Страховая сумма, тыс.руб.	Доля перестрахования обязательства, %
Итого			

Выплаты

Наименование выплаты	Клиент	Величина выплаты, тыс.руб.	Доля перестрахования выплаты, %
Итого			

Уполномоченное лицо

_____ / _____ /

М.П.