

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

**Наименование организации:** Филиал страхового публичного акционерного общества «Ингосстрах» в Свердловской области (с. Сажино)

1	2	3	4	5	6
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
-	Не требуются	-			
<i>Отдел продаж</i>	Не требуются	-			
<i>Управление обработки данных</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел сопровождения договоров</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел сопровождения юридических лиц (парки)</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел сопровождения страховых посредников</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел сопровождения нестраховых посредников</i>	Не требуются	-			
<i>Сектор по работе с банками</i>	Не требуются	-			
<i>Сектор обслуживания тургестств</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел имущественных рисков</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел рисков ответственности</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел специальных рисков</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел агропромышленных рисков</i>	Не требуются	-			
<i>Сектор сопровождения корпоративных клиентов</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел программ ДМС</i>	Не требуются	-			
<i>Операционный офис № 1</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел договорной работы</i>	Не требуются	-			
<i>Операционный офис № 2</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел договорной работы</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел корпоративных программ</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел по работе с клиентами ДМС</i>	Не требуются	-			
<i>Отдел урегулирования убытков</i>	Не требуются	-			
<i>Сектор сопровождения</i>	Не требуются	-			
<i>Сектор приема и обработки документов</i>	Не требуются	-			

Отдел учета	Не требуются				
Юридический отдел	Не требуются	-			
		-			

Дата составления: 03.09.2015

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_  
 (должность)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

Вагина Н.В.  
 Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
 (дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_  
 (должность)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

Щенникова Л.А.  
 Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
 (дата)

\_\_\_\_\_  
 (должность)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

Хайрутдинова Н.А.  
 Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
 (дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

\_\_\_\_\_  
 (№ в реестре экспертов)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

Фомина Виктория Леонидовна  
 Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
 (дата)