

# Иванова Ольга Евгеньевна

Дата и место рождения - 15.05.1984, гор. Петрозаводск

Реестровый номер	0512
Дата включения в реестр	29.01.2013
Статус членства	действующий
ИНН	100119090597
Место фактического осуществления деятельности	Санкт-Петербург
Электронная почта	olganew@list.ru
Телефон	
Стаж (полных лет) трудовой деятельности	20 лет
Стаж (полных лет) в оценочной деятельности	14 лет
Наличие справки об отсутствии судимости (дата получения справки МВД)	<b>1. Номер:</b> 35/2-39050 <b>Дата получения:</b> 19.12.2012  <b>2. Номер:</b> 047/54695-E <b>Дата получения:</b> 24.10.2018  <b>3. Номер:</b> 047/123848-E <b>Дата получения:</b> 21.07.2021  <b>4. Номер:</b> 047/150865-E <b>Дата получения:</b> 06.06.2024
Сведения о взносе в компенсационный фонд (сумма)	30 000,00 ₽
Сведения об обязательном страховании ответственности оценщика	<b>Сведения о страховщике</b> СПАО "Ингосстрах" Лицензия: СИ №0928 от 23.09.2015, 115998, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2 (812)332-10-10 <a href="http://www.ingos.ru/ru/">http://www.ingos.ru/ru/</a> <b>Номер договора</b> №433-191-180225/23 от 13.12.2023 <b>Срок действия договора страхования</b> с 01.01.2024 по 31.12.2025 <b>Страховая сумма</b> 10 000 000,00 ₽

Образование

Диплом о высшем / проф. образовании

1. **Диплом о проф. образовании:** НОУ ВПО  
"Московская финансово-промышленная  
академия"

**Номер диплома:** 493331

**Дата:** 27.05.2011

2. **Диплом о высшем образовании:** ГОУ  
ВПО Государственный Университет-Высшая  
школа экономики

**Номер диплома:** ВСГ 0203410

**Дата:** 19.12.2006

---

1.

**Номер квалификационного аттестата:**

039080-1

**Дата выдачи:** 19.06.2024

**Окончание срока действия:** 19.06.2027

**Направление оценочной деятельности:**

Оценка недвижимости

**Организация, выдавшая**

**квалификационный аттестат:**

Федеральное бюджетное учреждение

"Федеральный ресурсный центр"

**Дата аннулирования квалификационного аттестата:**

**Основание аннулирования**

**квалификационного аттестата:**

2.

**Номер квалификационного аттестата:**

039128-2

**Дата выдачи:** 19.06.2024

**Окончание срока действия:** 19.06.2027

**Направление оценочной деятельности:**

Оценка движимого имущества

**Организация, выдавшая**

**квалификационный аттестат:**

Федеральное бюджетное учреждение

"Федеральный ресурсный центр"

**Дата аннулирования квалификационного аттестата:**

**Основание аннулирования**

**квалификационного аттестата:**

3.

**Номер квалификационного аттестата:**

032298-3

**Дата выдачи:** 10.12.2021

**Окончание срока действия:** 10.12.2024

**Направление оценочной деятельности:**

Оценка бизнеса

**Организация, выдавшая**

**квалификационный аттестат:**

Федеральное бюджетное учреждение

"Федеральный ресурсный центр"

**Дата аннулирования квалификационного аттестата:**

**Основание аннулирования**

**квалификационного аттестата:**

---

Сведения о юридическом лице, с которым оценщик заключил трудовой договор

**Наименование организации** Общество с ограниченной ответственностью "АВЕКСКОМ" (ООО "АВЕКСКОМ")

**Дата регистрации** 09.01.2013

**ОГРН** 1137847000620

**ИНН** 7811540225

**Место нахождения** 197372, г. Санкт-Петербург, Комендантский пр-кт, д.18, лит.А, кв.56

**Почтовый адрес** 197372, г. Санкт-Петербург, Комендантский пр-кт, д.18, лит.А, кв.56

**Телефон** (812) 946-58-21

**Количество оценщиков с которыми заключены трудовые договоры** 2

Сведения об обязательном страховании ответственности организации-работодателя

**Страховая компания** СПАО "Ингосстрах"  
Лицензия: СИ №0928 от 23.09.2015,  
115998, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2

(812)332-10-10

<http://www.ingos.ru/ru/>

**Номер договора** №433-191-105264/23 от 31.07.2023

**Срок действия договора страхования** с 05.08.2023 по 04.08.2025

**Страховая сумма** 10 100 000,00 ₽

Организация-работодатель (работа по совместительству)

1.

**Наименование организации** Общество с ограниченной ответственностью "ФЭЛКОН" (ООО "ФЭЛКОН")

**Дата регистрации** 10.11.2010

**ОГРН** 1104024000860

**ИНН** 4024012482

**Место нахождения** 1299,400 г. Москва ул. 2-ая Звенигородская д. 12 стр. 3 офис 4

**Почтовый адрес** 1299,400 г. Москва ул. 2-ая Звенигородская д. 12 стр. 3 офис 4

**Телефон** (495)972-62-04

**Количество оценщиков с которыми заключены трудовые договоры** 2

Сведения об обязательном страховании  
ответственности организации-работодателя  
(работа по совместительству)

1.  
**Страховая компания** СПАО "Ингосстрах"  
Лицензия: СИ №0928 от 23.09.2015,  
115998, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр.  
2  
(812)332-10-10  
<http://www.ingos.ru/ru/>  
**Номер договора** №433-051279/18 от  
23.07.2018  
**Срок действия договора страхования** с  
23.07.2018 по 13.08.2019  
**Страховая сумма** 10 000 000,00 ₽

Сведения о результатах профессиональной  
деятельности

[Ежеквартальные отчёты](#)

[Сведения об экспертизе отчётов](#)

### Сведения о результатах проверок профессиональной деятельности

Вид проверки	Дата начала проверки	Дата окончания проверки	Основание	Резу
плановая	11.01.2016	01.02.2016	приказ директора от 05.11.2015	нару
плановая	01.11.2018	30.11.2018	приказ директора от 27.08.2018	нару
плановая	02.08.2021	31.08.2021	приказ директора от 25.05.2021	нару
плановая	03.06.2024	01.07.2024	приказ директора от 19.02.2024	нару

### Сведения о фактах применения мер дисциплинарного воздействия

Мер дисциплинарного воздействия не применялось

Данные обновлены: 02.11.2024 15:09