

Додаток 2
до Положення про реєстрацію страхових та
перестрахових брокерів та умови провадження
посередницької діяльності у сфері страхування
(підпункт 2 пункту 94 глави 8 розділу III)

Опитувальник

1. Мета подання опитувальника:

(потрібне зазначити: включення до державного реєстру страхових та перестрахових брокерів/внесення змін та/або доповнень до раніше наданої інформації)

2. Інформація про особу

Таблиця 1

| № з/п | Вид інформації | Інформація для заповнення |
|-------|--|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Повне найменування/прізвище, власне ім'я фізичної особи-підприємця | |
| 2 | Код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер представництва/реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) | |
| 3 | Місцезнаходження/місце проживання | |
| 4 | Види посередницьких послуг (робіт), які планується здійснювати у сфері страхування (перестраховання) як: | |
| 5 | страховий брокер | Так/ні |
| 6 | перестраховий брокер | Так/ні |
| 7 | страховий та перестраховий брокер | Так/ні |
| 8 | Види діяльності за класифікацією видів економічної діяльності | |
| 9 | Електронна пошта, яка є офіційним каналом зв'язку | |
| 10 | Телефон | |
| 11 | Адреса вебсайту | |

3. Інформація про керівника юридичної особи або представництва/фізичну особу-підприємця

Таблиця 2

| № з/п | Вид інформації | Інформація для заповнення |
|-------|---|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Прізвище, власне ім'я | |
| 2 | Підстава повноважень (установчі документи, довіреність, інші підстави) із зазначенням реквізитів відповідних документів (не заповнюється фізичною особою-підприємцем) | |
| 3 | Строк повноважень (не заповнюється фізичною особою-підприємцем) | |
| 4 | Електронна пошта | |
| 5 | Телефон | |
| 6 | Освіта (рівень освіти, спеціалізація, реквізити диплома) | |
| 7 | Реквізити документа (сертифікат/свідоцтво/диплом) про проходження навчання (підвищення кваліфікації) | |
| 8 | Досвід роботи у фінансовому секторі (зазначити всі місця роботи, посади, дати прийняття і звільнення з роботи) | |
| 9 | Чи має особа непогашену або незняту судимість за тероризм, корисливі злочини і за злочини у сфері господарської діяльності, за злочини проти громадської безпеки, злочини проти власності, злочини у сфері використання електронно-обчислювальних машин (комп'ютерів), систем та комп'ютерних мереж і мереж електрозв'язку та злочини у сфері службової діяльності та професійної діяльності, пов'язаної з наданням публічних послуг, у встановленому законом порядку? | Так/ні |
| 10 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 11 | Чи була особа в установленому законодавством порядку протягом останніх трьох років позбавлена права займати посади або займатися професійною діяльністю? | Так/ні |
| 12 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 13 | Чи була особа керівником, головним бухгалтером фінансової установи (або виконувала їх обов'язки) та/або була власником істотної участі у фінансовій установі не менше шести місяців сукупно протягом року, що передує даті рішення про відкликання (анулювання) банківської ліцензії/ усіх ліцензій на провадження діяльності з надання фінансових послуг/усіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках (крім відкликання ліцензії у зв'язку з ненаданням фінансовою установою жодної фінансової послуги протягом року з дня її отримання/якщо професійний учасник ринків капіталу та організованих товарних ринків не розпочав провадження професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надав додаткових послуг, | Так/ні |

| 1 | 2 | 3 |
|----|--|--------|
| | передбачених ліцензією на провадження певного виду діяльності, протягом року з дати отримання такої ліцензії/не провадив професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду професійної діяльності, протягом шести місяців поспіль, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом, що регулює такий вид професійної діяльності) та/або про її ліквідацію за ініціативою органу, що здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг [крім випадків відкликання (анулювання) ліцензії та ліквідації фінансової установи за ініціативою її власників] (застосовується протягом трьох років із дня прийняття такого рішення)? | |
| 14 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 15 | Чи була особа включена до переліку осіб, пов'язаних із терористичною діяльністю або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, у встановленому законодавством порядку протягом трьох останніх років? | Так/ні |
| 16 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 17 | Чи належить особа до податкових резидентів держав, що здійснюють збройну агресію проти України в значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про оборону України”? | Так/ні |
| 18 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 19 | Чи застосовувалися до особи Україною, іноземними державами (крім держав, які здійснюють збройну агресію проти України), міждержавними об'єднаннями та/або міжнародними організаціями санкцій до особи (застосовується протягом строку дії санкцій і протягом трьох років після їх скасування або закінчення строку, на який їх було введено)? | Так/ні |
| 20 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 21 | Чи є в керівника брокера – юридичної особи або представництва конфлікт інтересів між професійними, посадовими обов'язками та особистими інтересами керівника такого брокера, що можуть вплинути на виконання ними своїх повноважень (трудових обов'язків), об'єктивність та неупередженість прийняття рішень щодо надання посередницьких послуг (робіт) клієнту? | Так/ні |
| 22 | Якщо так, то надайте пояснення: | |
| 23 | Чи поширюються на особу обмеження, визначені статтею 26 Закону України “Про запобігання корупції”? | Так/ні |
| 24 | Якщо так, то надайте пояснення: | |

4. Інформація про материнську компанію брокера-представництва

Таблиця 3

| № з/п | Вид інформації | Інформація для заповнення |
|-------|--|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Повне найменування | |
| 2 | Ідентифікаційний/реєстраційний код/номер | |
| 3 | Країна реєстрації/країна, податковим резидентом якої є особа | |
| 4 | Місцезнаходження | |
| 5 | Основний вид діяльності юридичної особи | |

5. Інформація про учасників/акціонерів брокера – юридичної особи

Таблиця 4

| № з/п | Вид інформації | Інформація для заповнення |
|-------|---|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Прізвище, власне ім'я/повне найменування | |
| 2 | Ідентифікаційний/реєстраційний код/номер | |
| 3 | Країна громадянства (реєстрації)/країна, податковим резидентом якої є особа | |
| 4 | Місце реєстрації/місцезнаходження | |
| 5 | Місце постійного проживання фізичної особи | |
| 6 | Основний вид діяльності юридичної особи | |
| 7 | Розмір участі в брокері (пряма/опосередкована) (%) | |

Заповнення щодо інформації, наданої в опитувальнику

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я заявника/уповноваженого представника заявника)

який діє на підставі

(документ, що підтверджує повноваження уповноваженого представника)

Я стверджую, що інформація, надана в опитувальнику, є достовірною і повною. Я розумію наслідки надання Національному банку України недостовірної та/або неповної інформації.

Не заперечую проти перевірки Національним банком України наданої інформації, достовірності поданих разом з опитувальником документів і персональних даних, що в них містяться, у тому числі, але не виключно, шляхом надання цієї інформації іншим державним органам, органам місцевого самоврядування, юридичним особам та фізичним особам. Надаю дозвіл Національному банку України на отримання від державних органів, органів місцевого самоврядування, юридичних осіб та фізичних осіб будь-якої інформації, у тому числі з обмеженим доступом, необхідної для підтвердження професійної придатності.

Я зобов'язуюсь підтримувати опитувальник в актуальному стані та в разі змін до інформації, наданої в цьому опитувальнику, повідомити про них Національний банк України в порядку, передбаченому в главі 9 розділу III Положення про реєстрацію страхових та перестрахових брокерів та умови провадження посередницької діяльності у сфері страхування.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" підписанням цього опитувальника я надаю Національному банку України згоду на обробку моїх персональних даних для здійснення Національним банком України повноважень, визначених законом. Я стверджую, що отримав згоду на обробку персональних даних фізичних осіб, щодо яких надаються персональні дані.

"__" _____ 20__ р.

Особистий підпис

Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ

Пояснення щодо заповнення додатка 2

1. Рядки 2 та 3 колонки 3 таблиці 2 – не заповнюються фізичною особою-підприємцем.

Затверджена форма. Не для заповнення