# Додаток 2до Положення про реєстрацію страхових та перестрахових брокерів та умови провадження посередницької діяльності у сфері страхування

# (підпункт 2 пункту 94 глави 8 розділу ІІІ)

**ОПИТУВАЛЬНИК**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Мета подання опитувальника: | Виберіть елемент. |

(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 (перестрахування) як: |  |
| 5 | страховий брокер | Виберіть елемент. |
| 6 | перестраховий брокер | Виберіть елемент. |
| 7 | страховий та перестраховий брокер | Виберіть елемент. |
| 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 *(зазначити всі місця роботи, включаючи найменування юридичної особи, ідентифікаційний/реєстраційний код/номер такої юридичної особи, країну реєстрації, місцезнаходження, а також посади, дати прийняття і звільнення з ро-боти)* |  |
|  |  |  |
| 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? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 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? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 12 | Якщо так, то надайте пояснення: |
|  |  |
|  |  |  |
| 13 | Чи була особа керівником, головним бухгалтером фінансової установи (або виконувала обов’язки за посадою) та/або власником істотної участі у фінансовій установі не менше шести місяців сукупно протягом року, що передує даті рішення про відкликання / анулювання / відкликання (анулювання) банківської ліцензії/ліцензії на провадження діяльності з надання фінансових послуг/ ліцензії на провадження господарської діяльності з надання фінансових послуг (крім професійної діяльності на ринку цінних паперів)/ліцензії на вид діяльності з надання фінансових послуг/всіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках/припинення авторизації діяльності надавача фінансових послуг/платіжних/обмежених платіжних послуг [крім відкликання/анулювання/відкликання (анулювання) ліцензії у зв’язку з ненаданням фінансовою установою жодної фінансової послуги/якщо особа не розпочала здійснення (провадження) діяльності/не здійснювала (не провадила) діяльності/припинила надання послуг протягом строку, визначеного законодавством України/якщо професійний учасник ринків капіталу та організованих товарних ринків не розпочинав провадження професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду діяльності, протягом року з дати отримання такої ліцензії, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом України, що регулює такий вид професійної діяльності/якщо професійний учасник ринків капіталу та організованих товарних ринків 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 України, 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/відкликання (анулювання) ліцензії та/або ліквідації фінансової установи за ініціативою її власників) (застосовується безстроково)? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 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? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 16 | Якщо так, то надайте пояснення: |
|  |  |
|  |  |  |
| 17 | Чи є особа громадянином та/або податковим резидентом та/або особу зареєстровано та/або місцем її постійного проживання/місцезнаходженням є держава, що здійснює/здійснювала збройну агресію проти України в значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про оборону України”? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 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)? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 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? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 22 | Якщо так, то надайте пояснення: |
|  |  |
|  |  |  |
| 23 | Чи поширюються на особу обмеження, визначені статтею 26 Закону України “Про запобігання корупції”? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 24 | Якщо так, то надайте пояснення: |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 25 | Чи є в особи, яка була керівником, головним бухгалтером або власником істотної участі у фінансовій установі, або керівником брокера, встановлені протягом останніх трьох років (якщо інший строк не визначено спеціальним законом України, що регулює діяльність суб’єкта первинного фінансового моніторингу) компетентними органами або судом порушення вимог законодавства України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення, законодавства України про фінансові послуги та законодавства України про запобігання корупції? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 26 | Якщо так, то надайте пояснення та зазначте інформацію щодо найменування юридичної особи, ідентифікаційний/реєстраційний код/номер такої юридичної особи, країну реєстрації, місцезнаходження |
|  |  |
|  |  |  |
| 27 | Участь (пряма/опосередкована) в інших юридичних особах (%) |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 28 | Повне найменування юридичної особи |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 29 | Ідентифікаційний/реєстраційний код/номер |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 30 | Країна реєстрації/країна, податковим резидентом якої є юридична особа |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 31 | Місцезнаходження юридичної особи |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 32 | Чи є особа одночасно власником та/або керівником інших юридичних осіб, до яких застосовано санкції, обмежувальні заходи іноземними державами (крім держави, що здійснює/здійснювала збройну агресію проти України), міждержавними об’єднаннями, міжнародними організаціями та/або Україною (далі – санкції) або яких включено до переліку осіб, пов’язаних зі здійсненням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції (застосовується протягом строку дії санкції та/або перебування особи в переліку та протягом п’яти років після скасування санкцій та/або виключення особи з переліку)? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 33 | Якщо так, то надайте пояснення та зазначте інформацію щодо найменування юридичної особи, ідентифікаційний/реєстраційний код/номер такої юридичної особи, країну реєстрації, місцезнаходження |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 34 | Чи є особа прямим та/або опосередкованим власником/керівником юридичної особи (юридичних осіб), керівники/прямі та/або опосередковані власники якої (яких) є громадянами та/або податковими резидентами, та/або особою (особами), яка (які) зареєстрована (зареєстровані) та/або місцем постійного проживання / місцезнаходженням якої (яких) є держава, що здійснює/здійснювала збройну агресію проти України в значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про оборону України”? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 35 | Якщо так, то надайте пояснення та зазначте інформацію щодо найменування юридичної особи, ідентифікаційний/реєстраційний код/номер такої юридичної особи, країну реєстрації, місцезнаходження |  |
|  |  |  |

4. Інформація про материнську компанію заявника/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 власників заявника/брокера ‒ юридичної особи

Таблиця 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид інфор-мації № з/п | Прізвище, власне ім’я/повне найменування | Ідентифікаційний / реєстраційний код/номер | Країна громадянства (реєстрації) / країна, податковим резидентом якої є особа | Місце реєстрації/ місцезнаходження | Місце постійного проживання фізичної особи | Основний вид діяльності юридичної особи | Розмір участі в брокері (%) |
| пряма | опосеред-кована |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Продовження таблиці 4 (таблиця 4.1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид інфор-мації № з/п | Прізвище, власне ім’я/повне найменування власника заявника/брокера ‒ юридичної особи | Ідентифікаційний / реєстраційний код/номер власника заявника/брокера ‒ юридичної особи | Інформація щодо участі в інших юридичних особах: |
| Участь в інших юридичних особах (%) | повне найменування юридичної особи | ідентифікаційний/ реєстраційний код/номер | країна реєстрації/країна, податковим резидентом якої є юридична особа | місцезнаходження юридичної особи |
| пряма | опосеред-кована |
| 10 | 2 | 3 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Продовження таблиці 4 (таблиця 4.2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид інфор- мації № з/п | Прізвище, власне ім’я- власника - фізичної особи | Ідентифікаційний / реєстраційний код/номер власника - фізичної особи | Інформація щодо посад в інших юридичних особах: |
| найменування посад, які займав /займає власник - фізична особа в інших юридичних особах | дата прийняття на посаду | дата звільнення з посади |
| 17 | 2 | 3 | 18 | 19 | 20 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**Запевнення щодо інформації, наданої в опитувальнику**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
| (прізвище, власне ім’я заявника/уповноваженого представника заявника) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| який діє на підставі | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
| (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.

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, в тому числі з обмеженим доступом, необхідної для підтвердження професійної придатності.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести дату. |  |  |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
|  |  | Особистий підпис |  | Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ |
|  |  |