# Додаток 1

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

(підпункт 1 пункту 94 глави 8 розділу ІІІ)

|  |
| --- |
| Національний банк України |

**Заява про включення**

**до державного реєстру страхових та перестрахових брокерів**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявник | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (повне найменування або прізвище, власне ім’я) | |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. | |
| [код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер представництва/реєстраційний номер облікової картки платника податків заявника (за наявності)] | |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. | |
| (місцезнаходження або місце проживання заявника) | |

|  |  |
| --- | --- |
| в особі | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (прізвище, власне ім’я, найменування посади) | |

|  |  |
| --- | --- |
| який діє на підставі | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (документ, що підтверджує повноваження особи) | |

звертається до Національного банку України з проханням про включення до державного реєстру страхових та перестрахових брокерів, а саме на здійснення діяльності:

|  |  |
| --- | --- |
| Виберіть елемент. | |
| (потрібне зазначити: страхового брокера/перестрахового брокера/страхового та перестрахового брокера) | |
| Я, | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (прізвище, власне ім’я) | |

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

Не заперечую проти перевірки Національним банком України наданої інформації, достовірності поданих разом з заявою 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.

Зобов’язуюсь у разі змін до інформації, наданої у цій заяві, 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 цієї заяви я надаю Національному банку України згоду на обробку моїх персональних даних.

Я стверджую, що отримав згоду на обробку персональних даних фізичних осіб, щодо яких надаються персональні дані.

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