

Національному банку України

Повідомлення
страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента про
намір здійснювати діяльність на території України

(вид посередника)

(повне найменування страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента англійською мовою)

(повне найменування страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента українською мовою)

(місцезнаходження головного офісу страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента)

повідомляє Національний банк України про

(намір здійснювати діяльність на території України)

Надає таку інформацію про страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента:

Таблиця

№ з/п	Вид інформації	Поле для заповнення
1	2	3
1	Чи має право страховий та/або перестраховий брокер-нерезидент здійснювати посередницьку діяльність у сфері страхування (перестраховання)?	Так/ні
2	Якщо так, то зазначити вид посередницької діяльності (страховий брокер, перестраховий брокер / страховий та перестраховий брокер)	
3	Чи має повноваження страховий агент-нерезидент представляти інтереси страховика-нерезидента на території України?	Так/ні
4	Якщо так, то зазначити вид посередницької діяльності, які має право здійснювати страховий агент-нерезидент	
5	Назва країни реєстрації страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента	
6	Орган, що здійснив авторизацію страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента в країні його реєстрації	
7	Посилання в мережі Інтернет на офіційний вебсайт органу, що здійснив авторизацію страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента в країні його реєстрації	
8	Документ, на підставі якого виникають повноваження страхового агента-нерезидента в країні його реєстрації	

Я, _____,
(прізвище, власне ім'я керівника / уповноваженого представника страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента, страхового агента-нерезидента)

який діє на підставі _____,
(документ, що підтверджує повноваження уповноваженого представника страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента або страхового агента-нерезидента)

стверджую, що інформація, надана в повідомленні, 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 із повідомленням 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.

Підтверджую, що в країні моєї реєстрації діє законодавство з питань реалізації страхових та/або перестрахових продуктів, здійснюється державний нагляд за діяльністю страхових посередників та реєстрація таких посередників у єдиному реєстрі країни моєї реєстрації.

Зобов'язуюсь у разі зміни інформації, наданої в цьому повідомленні, повідомити про таку зміну Національний банк України в порядку, визначеному в главі 16 розділу V Положення про авторизацію страхових посередників та умови здійснення діяльності з реалізації страхових та/або перестрахових продуктів.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" підписанням цього повідомлення 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.

Дата

Особистий підпис

Власне ім'я ПРИЗВИЩЕ

Затверджена форма. Не для затвердження