Додаток 4

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

(пункт 121 глави 11 розділу ІІІ)

Національному банку України

**Повідомлення страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента**

**про намір здійснювати діяльність на території України**

|  |
| --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (повне найменування страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента англійською мовою) |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (повне найменування страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента українською мовою) |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (місцезнаходження головного офісу брокера-нерезидента) |
| повідомляє Національний банк України про | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
|  | (намір здійснювати діяльність на території України) |

Надає таку інформацію про страхового та/або перестрахового брокера-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 (перестрахування)? | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 2 | Якщо так, то зазначити вид посередницької діяльності (страховий брокер/перестраховий брокер/страховий та перестраховий брокер) | Виберіть елемент. |
|  |  |  |
| 3 | Документ, на підставі якого авторизовано страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента в країні реєстрації |  |
|  |  |  |
| 4 | Орган, що здійснив авторизацію страхового та/або перестрахового брокера-нерезидента в країні реєстрації |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
| (прізвище, власне ім’я керівника/уповноваженого представника брокера-нерезидента) |
| який діє на підставі | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
| (документ, що підтверджує повноваження уповноваженого представника брокера-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 з 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.

Зобов’язуюсь у разі змін до інформації, наданої в цьому повідомленні, повідомити про них Національний банк України в порядку, передбаченому в главі 11 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 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.

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