

Załącznik nr 1

**OSOBY FIZYCZNE - DZIAŁALNOŚĆ BROKERSKA W ZAKRESIE
UBEZPIECZEŃ**

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ZA ROK

I. PODSTAWOWE DANE BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO

1) Dane osobowe:

PESEL

NIP

nazwisko

pierwsze imię drugie imię

nazwa firmy

nr zezwolenia data wydania
dd mm rrrr

2) Adres:

a) zamieszkania:

-
kod miejscowość

ulica/ plac/ osiedle lub inne

nr domu nr lokalu

Nr telefonu
nr kier. wewn.

• E- mail:

b) siedziby:

-
kod miejscowość

II. INFORMACJE O WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI BROKERSKIEJ

1) Podstawowe warunki umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej, według stanu na dzień 31 grudnia

Lp.	Nazwa zakładu ubezpieczeń, z którym została zawarta umowa ubezpieczenia OC	Nr dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia	Data zawarcia umowy ubezpieczenia	Suma gwarancyjna	Wysokość składki	Okres ubezpieczenia od (dd-mm-rrrr) do (dd-mm-rrrr)

2) Czy umowa ubezpieczenia obejmuje ochroną ubezpieczeniową również inne podmioty wykonujące działalność brokerską?

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać nazwy ubezpieczonych podmiotów:

Lp.	Nazwa ubezpieczonego podmiotu
1.	
....	

3) Czy w ramach wykonywania przez Pana/Panią działalności brokerskiej w roku zgłaszane były roszczenia o naprawienie szkody z ubezpieczenia OC brokera?

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać jakie i jak się zakończyły:

.....
.....

4) Czy w ramach wykonywanej przez Pana/Panią działalności brokerskiej w roku zlecane były czynności brokerskie wymagające specjalistycznej wiedzy innym podmiotom?

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać jakie czynności oraz nazwę podmiotu:

.....

5) Czy w roku współpracował Pan/Pani z innym podmiotem wykonującym działalność brokerską?

TAK NIE

- Jeżeli TAK, proszę podać imię i nazwisko (osób/osoby fizycznej) lub nazwę podmiotu (osób/osoby prawnej):

.....

6) Czy obecnie Pan/Pani współpracuje z innym podmiotem wykonującym działalność brokerską ?

TAK NIE

- Jeżeli TAK, proszę podać imię i nazwisko (osób/osoby fizycznej) lub nazwę tego podmiotu (osób/osoby prawnej):

.....

7) Czy w roku..... wpłynęły do Pana/Pani skargi na wykonywaną działalność brokerską?

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać liczbę skarg, krótko opisać, czego dotyczyły skargi oraz w jaki sposób zostały rozpatrzone:

Liczba skarg :

.....
.....
.....
.....

8) Czy w roku..... wpłynęły do Pana/Pani reklamacje w związku z wykonywaną działalnością brokerską?

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać liczbę reklamacji, krótko opisać, czego dotyczyły reklamacje oraz w jaki sposób zostały rozpatrzone:

Liczba reklamacji:

.....

