

b) do korespondencji:

Taki jak Pkt a

Inny:

-

kod miejscowość

ulica/ plac/ osiedle lub inne

nr domu

nr lokalu

nr telefonu

nr kier.

wewn.

3) Dane osobowe osób wchodzących w skład Zarządu brokera ubezpieczeniowego:

Lp.	Nazwisko i imię/imiona osoby wchodzącej w skład Zarządu	PESEL	Adres miejsca zamieszkania	Funkcja
1.				
...				

4) Dane udziałowców/akcjonariuszy brokera ubezpieczeniowego:

- Kapitał zakładowy ogółem

- Dane akcjonariuszy krajowych:

Lp.	Nazwisko i imię/nazwa	PESEL/KRS	Adres miejsca zamieszkania/siedziby	Wysokość udziałów
1.				
2.				
3.				

- Dane akcjonariuszy zagranicznych:

Lp.	Nazwisko i imię/nazwa	Kraj pochodzenia	Adres miejsca zamieszkania/siedziby	Wysokość udziałów
1.				
2.				
3.				

5) Dane osób, które mają bliskie powiązania z brokerem ubezpieczeniowym:

Lp.	Nazwisko i imię/nazwa	PESEL / KRS	Adres miejsca zamieszkania/siedziby
1			
...			

6) Liczba osób zatrudnionych w roku

7) Wykaz osób fizycznych, przy pomocy których broker ubezpieczeniowy wykonywał czynności brokerskie w roku..... :

Lp.	Nazwisko i imię/imiona	PESEL
1.		
...		

8) Wykaz osób fizycznych niewykonywujących czynności brokerskich w roku.....

Lp.	Nazwisko i imię/imiona	PESEL
1.		
....		

II. PODSTAWOWE 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 działalności brokerskiej w roku zgłaszane były roszczenia o naprawienie szkody z ubezpieczenia OC brokera ubezpieczeniowego?

TAK NIE

Jeżeli **TAK**, proszę podać jakie i jak się zakończyły:

.....
.....

4) Czy w ramach wykonywanej 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 broker ubezpieczeniowy współpracował 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 broker ubezpieczeniowy 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 brokera ubezpieczeniowego 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 brokera ubezpieczeniowego 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:

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

9) Czy w roku..... osoby, przy pomocy których broker ubezpieczeniowy wykonywał czynności brokerskie odbywały szkolenia zawodowe?

TAK **NIE**

10) Czy broker ubezpieczeniowy wykonuje obok działalności brokerskiej inną działalność?

TAK **NIE**

Jeżeli **TAK**, proszę podać jaką:

.....
.....

11) Czy osoby wchodzące w skład Zarządu brokera ubezpieczeniowego:

a) wykonują inną działalność gospodarczą w zakresie usług pośrednictwa finansowego?

- b) występują w charakterze członków władz, prokurentów, pełnomocników innych podmiotów wykonujących działalność brokerską?
- c) świadczą pracę lub wykonują usługi na podstawie umów cywilnoprawnych na rzecz innych podmiotów wykonujących działalność brokerską?
- d) posiadają akcje bądź udziały innych podmiotów wykonujących działalność brokerską?

TAK NIE

Jeżeli **TAK**, to proszę wskazać rodzaje zaangażowania:

Lp.	Nazwisko i imię osoby wchodzącej w skład Zarządu	Rodzaj działalności
1.		
....		

III. PODSTAWOWE DANE FINANSOWE

1) Przychody z działalności brokerskiej ogółem w roku

w tym przychody z tytułu prowizji od zakładów ubezpieczeń:

2) Dane o składce ulokowanej w zakładach ubezpieczeń i prowizji brokera:

L.p.	Nazwa zakładu ubezpieczeń	Składka ulokowana		Prowizja		Liczba zawartych umów ubezpieczenia	Ocena współpracy (1-5)
		Składka Przypisana	Składka zainkasowana	Prowizja przypisana	Prowizja zainkasowana		
1.							
...							
Ogółem							

