

II. INFORMACJE O WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI

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 reasekuracyjnego?

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 reasekuracyjny 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 reasekuracyjny 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 reasekuracyjnego 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 reasekuracyjnego 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 reasekuracyjny wykonywał czynności brokerskie odbywały szkolenia zawodowe?

TAK NIE

10) Czy broker reasekuracyjny wykonuje, obok działalności brokerskiej inną działalność?

TAK NIE

Jeżeli TAK, proszę podać jaką:

.....
.....

11) Czy osoby wchodzące w skład Zarządu brokera reasekuracyjnego:

- 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/imiona osoby wchodzącej w skład Zarządu | Rodzaj działalności |
|-----|---|---------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

III. PODSTAWOWE INFORMACJE FINANSOWE

1) Przychody z działalności brokerskiej w zakresie reasekuracji w roku ...:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2) Wykaz umów reasekuracji zawartych w roku

| Lp. | Rodzaj umowy reasekuracji | Forma umowy reasekuracji | Nazwa cedenta | Nazwa reasekuratora | Prowizja od cedenta | Prowizja od reasekuratora |
|--------|---------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| Ogółem | | | | | | |

3) Wykaz umów reasekuracji finansowej zawartych w roku

| Lp. | Nazwa cedenta | Nazwa reasekuratora | Prowizja od cedenta | Prowizja od reasekuratora |
|--------|---------------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| | | | | |
| 1. | | | | |
| | | | | |
| Ogółem | | | | |

