

Warszawa, dnia 20 lutego 2019 r.

Poz. 329

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA FINANSÓW¹⁾**

z dnia 6 lutego 2019 r.

w sprawie sprawozdania z działalności brokerskiej

Na podstawie art. 81 ust. 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2018 r. poz. 2210 i 2243) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowy zakres, częstotliwość, formę i sposób sporządzania sprawozdania z działalności brokerskiej;
- 2) termin i sposób jego przedstawiania organowi nadzoru.

2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o brokerze, bez bliższego określenia, należy przez to rozumieć brokera ubezpieczeniowego lub brokera reasekuracyjnego.

§ 2. 1. Sprawozdanie z działalności brokerskiej obejmuje:

- 1) podstawowe dane brokera;
- 2) informacje o wykonywanej działalności brokerskiej;
- 3) podstawowe informacje finansowe.

2. Część sprawozdania z działalności brokerskiej zawierająca podstawowe dane brokera obejmuje:

- 1) w przypadku brokera będącego osobą fizyczną:
 - a) dane dotyczące brokera, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń, zwanej dalej „ustawą”,
 - b) adres do korespondencji,
 - c) informację o liczbie osób zatrudnionych,
 - d) wykaz osób fizycznych, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w zakresie ubezpieczeń lub w zakresie reasekuracji, zawierający ich dane osobowe, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 7 lit. a i b ustawy,
 - e) wykaz pracowników brokera, niebędących osobami, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie, zawierający ich dane osobowe, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 7 lit. a i b ustawy;
- 2) w przypadku brokera będącego osobą prawną:
 - a) dane dotyczące brokera, o których mowa w art. 59 ust. 2 pkt 2 lit. a, b i d ustawy,
 - b) adres do korespondencji,

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – instytucje finansowe, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 92).

- c) dane osobowe osób wchodzących w skład zarządu, o których mowa w art. 59 ust. 2 pkt 2 lit. c ustawy, oraz informacje o pełnionej funkcji,
- d) tożsamość akcjonariuszy lub udziałowców brokera, obejmującą:
 - w przypadku osób fizycznych – dane osobowe, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 2 lit. a–c ustawy,
 - w przypadku osób prawnych – dane, o których mowa w art. 59 ust. 2 pkt 2 lit. a, b i d ustawy,
- e) wysokość akcji lub udziałów posiadanych przez akcjonariuszy lub udziałowców brokera,
- f) tożsamość osób mających bliskie powiązania z brokerem, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 3 ustawy, obejmującą:
 - w przypadku osób fizycznych – dane osobowe, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 2 lit. a–c ustawy,
 - w przypadku osób prawnych – dane, o których mowa w art. 59 ust. 2 pkt 2 lit. a, b i d ustawy,
- g) dane, o których mowa w pkt 1 lit. c–e.

3. Część sprawozdania z działalności brokerskiej zawierająca informacje o wykonywanej działalności brokerskiej obejmuje:

- 1) podstawowe warunki umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej;
- 2) informację, czy umowa ubezpieczenia obejmuje ochroną ubezpieczeniową inne podmioty wykonujące działalność brokerską;
- 3) informację o roszczeniach z umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej;
- 4) informację o zleceniu czynności brokerskich wymagających specjalistycznej wiedzy innym podmiotom;
- 5) informację o współpracy z innymi podmiotami wykonującymi działalność brokerską;
- 6) w przypadku brokera ubezpieczeniowego informacje o skargach na wykonywaną działalność brokerską oraz o reklamacjach związanych z wykonywaną działalnością brokerską;
- 7) informację, czy osoby, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie, odbyły szkolenie;
- 8) informację o wykonywaniu działalności gospodarczej innej niż działalność brokerska oraz o charakterze wykonywanej działalności;
- 9) w przypadku brokera będącego osobą prawną, także informacje o zaangażowaniu osób wchodzących w skład zarządu w innych podmiotach wykonujących działalność w zakresie pośrednictwa finansowego lub działalność brokerską.

4. Część sprawozdania z działalności brokerskiej zawierająca podstawowe informacje finansowe obejmuje:

- 1) w przypadku brokera ubezpieczeniowego:
 - a) dane o przychodach z tytułu wykonywanej działalności brokerskiej, w tym przychodach z tytułu prowizji brokera,
 - b) dane o składce ulokowanej w zakładach ubezpieczeń i prowizji brokera,
 - c) dane o liczbie umów zawartych przez poszczególne zakłady ubezpieczeń za pośrednictwem brokera,
 - d) ocenę współpracy z zakładami ubezpieczeń;
- 2) w przypadku brokera reasekuracyjnego:
 - a) dane o przychodach z tytułu wykonywanej działalności brokerskiej,
 - b) wykaz umów reasekuracji zawartych za pośrednictwem brokera, w tym informację o prowizji brokera,
 - c) wykaz umów reasekuracji finansowej zawartych za pośrednictwem brokera, w tym informację o prowizji brokera.

§ 3. Sprawozdanie z działalności brokerskiej sporządza się na formularzu, którego wzór określa:

- 1) w przypadku brokera ubezpieczeniowego będącego osobą fizyczną – załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) w przypadku brokera ubezpieczeniowego będącego osobą prawną – załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) w przypadku brokera reasekuracyjnego będącego osobą fizyczną – załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) w przypadku brokera reasekuracyjnego będącego osobą prawną – załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 4. Kwoty wykazywane w sprawozdaniu z działalności brokerskiej wyraża się w złotych z dokładnością do pełnych złotych.

§ 5. 1. Sprawozdanie z działalności brokerskiej jest sporządzane za okres roku kalendarzowego.

2. Sprawozdanie z działalności brokerskiej jest przekazywane organowi nadzoru w terminie do dnia 31 marca roku kalendarzowego następującego po roku, za który jest przedstawiane sprawozdanie.

§ 6. 1. Sprawozdanie z działalności brokerskiej składa się z wykorzystaniem bezpłatnego formularza elektronicznego udostępnionego na stronie internetowej organu nadzoru.

2. Organ nadzoru udostępnia, na swojej stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej, adres elektroniczny, pod którym udostępniony jest formularz elektroniczny, o którym mowa w ust. 1.

3. Sprawozdanie z działalności brokerskiej jest przedstawiane przez:

- 1) brokera albo przez osobę uprawnioną – w przypadku brokera będącego osobą fizyczną;
- 2) osobę uprawnioną – w przypadku brokera będącego osobą prawną.

4. Broker będący osobą fizyczną może przekazać do organu nadzoru informację o osobach uprawnionych do składania sprawozdania z działalności brokerskiej, obejmującą dane identyfikujące brokera oraz dane osobowe osoby uprawnionej, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 2 lit. a i b ustawy.

5. Broker będący osobą prawną przekazuje do organu nadzoru informację o osobach uprawnionych do składania sprawozdania z działalności brokerskiej, obejmującą dane identyfikujące brokera oraz dane osobowe osoby uprawnionej, o których mowa w art. 59 ust. 1 pkt 2 lit. a i b ustawy.

6. Złożenie sprawozdania z działalności brokerskiej następuje po uwierzytelnieniu brokera lub osoby uprawnionej za pomocą profilu zaufanego, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570, z 2018 r. poz. 1000, 1544 i 1669 oraz z 2019 r. poz. 60).

7. Broker lub osoba uprawniona, która nie posiada danych wymaganych do uzyskania profilu zaufanego, może złożyć sprawozdanie z działalności brokerskiej w formie pisemnej z wykorzystaniem formularza elektronicznego, o którym mowa w ust. 1, w postaci wydruku.

§ 7. Przepisy rozporządzenia stosuje się po raz pierwszy do sprawozdania z działalności brokerskiej sporządzanego za rok 2019.

§ 8. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Finansów: *T. Czerwińska*

5) Wykaz pracowników brokera niebędących osobami, przy pomocy których broker ubezpieczeniowy wykonywał czynności brokerskie w roku⁴⁾:

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

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)
1						
....						

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 zostały rozpatrzone:

.....

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

TAK NIE

⁴⁾ W wykazie należy uwzględnić wszystkich pracowników brokera niebędących osobami, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

jeżeli **TAK**, proszę podać, jakie czynności zlecono, oraz nazwę podmiotu:

.....

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

TAK **NIE**

jeżeli **TAK**, proszę podać imię/imiona i nazwisko (osób/osoby fizycznej) lub nazwę podmiotu (osób/osoby prawnej):

Lp.	Imię/imiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

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

TAK **NIE**

jeżeli **TAK**, proszę podać imię/imiona i nazwisko (osób/osoby fizycznej) lub nazwę tego podmiotu (osób/osoby prawnej):

Lp.	Imię/imiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

7) Czy w roku..... wpłynęły do Pana/Pani skargi na wykonywaną działalność brokerską?⁵⁾

TAK **NIE**

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

Liczba skarg:

.....

.....

.....

⁵⁾ Przez skargę należy rozumieć każde wystąpienie klienta skierowane do brokera, odnoszące się do zastrzeżeń dotyczących wykonywanej działalności brokerskiej, niebędące reklamacją.

8) Czy w roku wpłynęły do Pana/Pani reklamacje w związku z wykonywaną działalnością brokerską?⁶⁾

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 wykonywał Pan/wykonywała Pani czynności brokerskie, odbywały szkolenia zawodowe?

TAK NIE

10) Czy obecnie Pan/Pani wykonuje inną działalność gospodarczą poza działalnością brokerską?⁷⁾

TAK NIE

jeżeli **TAK**, proszę podać jaką:

.....
.....

⁶⁾ Przez reklamację należy rozumieć reklamację w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 2038, z późn. zm.).

⁷⁾ W przypadku wykonywania przez brokera innej działalności gospodarczej poza działalnością brokerską należy przedstawić informację o charakterze wykonywanej działalności – np. usługi, działalność prawnicza, wynajem pomieszczeń.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 ¹⁾	Adres miejsca zamieszkania	Funkcja
1				
....				

4) Dane udziałowców/akcjonariuszy brokera ubezpieczeniowego:

- Kapitał zakładowy ogółem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Dane udziałowców/akcjonariuszy krajowych:

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

- Dane udziałowców/akcjonariuszy zagranicznych:

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

5) Dane osobowe 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 roku²⁾:

--

¹⁾ W przypadku gdy numer PESEL nie został nadany, należy podać numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

²⁾ Liczba osób zatrudnionych oznacza liczbę wszystkich osób zatrudnionych u brokera w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

7) Wykaz osób fizycznych, przy pomocy których broker ubezpieczeniowy wykonywał czynności brokerskie w roku³⁾:

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

8) Wykaz pracowników brokera ubezpieczeniowego niebędących osobami, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku⁴⁾:

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

³⁾ W wykazie należy uwzględnić wszystkie osoby fizyczne, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

⁴⁾ W wykazie należy uwzględnić wszystkich pracowników brokera niebędących osobami, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

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)
1						
...						

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 zostały rozpatrzone:

.....

4) Czy w ramach wykonywanej działalności brokerskiej w roku zlecone były czynności brokerskie wymagające specjalistycznej wiedzy innym podmiotom?TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać, jakie czynności zlecono, 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):

Lp.	Imię/imiiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

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):

Lp.	Imię/imiiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
.....	

7) Czy w roku wpłynęły do brokera ubezpieczeniowego skargi na wykonywaną działalność brokerską?⁵⁾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?⁶⁾TAK NIE

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

Liczba reklamacji:

.....
.....

⁵⁾ Przez skargę należy rozumieć każde wystąpienie klienta skierowane do brokera, odnoszące się do zastrzeżeń dotyczących wykonywanej działalności brokerskiej, niebędące reklamacją.

⁶⁾ Przez reklamację należy rozumieć reklamację w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 2038, z późn. zm.).

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

TAK NIE

10) Czy obecnie broker ubezpieczeniowy wykonuje, obok działalności brokerskiej, inną działalność gospodarczą?⁷⁾

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/imiona osoby wchodzącej w skład zarządu	Rodzaj działalności
1		
2		
3		
4		

⁷⁾ W przypadku wykonywania przez brokera innej działalności gospodarczej poza działalnością brokerską należy przedstawić informację o charakterze wykonywanej działalności – np. usługi, działalność prawnicza, wynajem pomieszczeń.

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)
1						
...						

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 zostały rozpatrzone:

.....

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

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać, jakie czynności zlecono, oraz nazwę podmiotu:

.....

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

TAK NIE

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

Lp.	Imię/imiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

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

TAK NIE

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

Lp.	Imię/imiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

7) Czy w roku osoby, przy pomocy których wykonywał Pan/Pani czynności brokerskie, odbywały szkolenia zawodowe?

TAK NIE

8) Czy obecnie Pan/Pani wykonuje inną działalność gospodarczą poza działalnością brokerską?⁵⁾

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać jaką:

.....
.....

⁵⁾ W przypadku wykonywania przez brokera innej działalności gospodarczej poza działalnością brokerską należy przedstawić informację o charakterze wykonywanej działalności – np. usługi, działalność prawnicza, wynajem pomieszczeń.

b) do korespondencji:Taki jak w: lit. a **Inny:** -

kod

miejsowość

ulica

nr domu

nr lokalu

nr telefonu

nr kier.

wewn.

3) Dane osobowe osób wchodzących w skład zarządu brokera reasekuracyjnego:

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

4) Dane udziałowców/akcjonariuszy brokera reasekuracyjnego:

- Kapitał zakładowy ogółem

- Dane udziałowców/akcjonariuszy krajowych:

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

- Dane udziałowców/akcjonariuszy zagranicznych:

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

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

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

6) Liczba osób zatrudnionych w roku²⁾:

¹⁾ W przypadku gdy numer PESEL nie został nadany, należy podać numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

²⁾ Liczba osób zatrudnionych oznacza liczbę wszystkich osób zatrudnionych u brokera w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

7) Wykaz osób fizycznych, przy pomocy których broker reasekuracyjny wykonywał czynności brokerskie w roku³⁾:

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

8) Wykaz pracowników brokera niebędących osobami, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku⁴⁾:

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

³⁾ W wykazie należy uwzględnić wszystkie osoby fizyczne, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

⁴⁾ W wykazie należy uwzględnić wszystkich pracowników brokera niebędących osobami, przy pomocy których broker wykonywał czynności brokerskie w roku kalendarzowym objętym sprawozdaniem.

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)
1						
...						

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 zostały rozpatrzone:

.....

4) Czy w ramach wykonywanej działalności brokerskiej w roku zlecone były czynności brokerskie wymagające specjalistycznej wiedzy innym podmiotom?TAK NIE

jeżeli TAK, proszę podać, jakie czynności zlecono, 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):

Lp.	Imię/imiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

6) Czy obecnie broker reasekuracyjny współpracuje z innym podmiotem wykonującym działalność brokerską?

TAK **NIE**

jeżeli **TAK**, proszę podać imię/imiona i nazwisko (osób/osoby fizycznej) lub nazwę tego podmiotu (osób/osoby prawnej):

Lp.	Imię/imiona i nazwisko lub nazwa podmiotu
1	
....	

7) Czy w roku osoby, przy pomocy których broker reasekuracyjny wykonywał czynności brokerskie, odbywały szkolenia zawodowe?

TAK **NIE**

8) Czy obecnie broker reasekuracyjny wykonuje, obok działalności brokerskiej, inną działalność gospodarczą?⁵⁾

TAK **NIE**

jeżeli **TAK**, proszę podać jaką:

.....

9) 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**

⁵⁾ W przypadku wykonywania przez brokera innej działalności gospodarczej poza działalnością brokerską należy przedstawić informację o charakterze wykonywanej działalności – np. usługi, działalność prawnicza, wynajem pomieszczeń.

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

Lp.	Nazwisko i imię/imiona osoby wchodzącej w skład zarządu	Rodzaj działalności
1		
2		
3		
4		

