

1. Στοιχεία Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή			
Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία			
Διεύθυνση		Περιοχή, Τ.Κ.	
Πόλη		Τηλέφωνο	
Fax		Κινητό	
E-mail		Website	
Αρ. Μητρώου	Εποπτική Αρχή – Έφορος Ασφαλίσεων (Κύπρου)		

2. Ιδιότητα Ασφαλιστικού Διαμεσολαβητή					
Ασφ. Σύμβουλος	<input type="checkbox"/>	Ασφ. Πράκτορας	<input type="checkbox"/>	Ασφ. Μεσάζων	<input type="checkbox"/>
Ασφ. Διαμεσολαβητής	<input type="checkbox"/>	Δευτερεύουσας Δραστηριότητας	<input type="checkbox"/>	Συνδεδεμένος Ασφ. Σύμβουλος	<input type="checkbox"/>
				Μεσίτης Ασφ.	<input type="checkbox"/>

4. Λοιπές Πληροφορίες	
α. Άμεση ή έμμεση συμμετοχή μου σε ψήφους ή σε μετοχικό κεφάλαιο σε ποσοστό >10 % ασφαλιστικής επιχείρησης Αν Ναι, να δοθούν λεπτομέρειες:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
β. Συμμετοχή συγκεκριμένης ασφαλιστικής επιχείρησης ή μητρικής της (άμεση ή έμμεση) σε ποσοστό >10 % σε ψήφους ή σε μετοχικό κεφάλαιο στην επιχείρησή μου που ασκεί δραστηριότητες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης Αν Ναι, να δοθούν λεπτομέρειες:	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Η φύση της αμοιβής που λαμβάνω σε σχέση με τη Σύμβαση Ασφάλισης είναι:	
<input type="checkbox"/> Βάσει προμήθειας κάθε είδους που περιλαμβάνεται στο ασφάλιστρο	<input type="checkbox"/> Άλλο Όφελος:

Οι επωνυμίες των Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων με τις οποίες συνεργάζομαι καθώς και τα προϊόντα τα οποία διανέμω είναι:		
A/A	Επωνυμία Ασφαλιστικής Επιχείρησης	Ασφαλιστικά Προϊόντα
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

<input type="checkbox"/>	Σας ενημερώνω ότι ενεργώ για λογαριασμό και στο όνομα της εκάστοτε Ασφαλιστικής Επιχείρησης
<input type="checkbox"/>	Σε κάθε περίπτωση παρέχω συμβουλή για τα πωλούμενα ασφαλιστικά προϊόντα
<input type="checkbox"/>	Μου έχει δοθεί από την ασφαλιστική επιχείρηση εντολή είσπραξης ασφαλιστρών από τον πελάτη για λογαριασμό της
<input type="checkbox"/>	Πιστοποίηση γνώσεων για διανομή ασφαλιστικών προϊόντων με επενδυτικά χαρακτηριστικά

5. Λοιπές Γνωστοποιήσεις στον πελάτη	
Ο πελάτης μπορεί να υποβάλλει καταγγελία κατά του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή στη Εποπτική Αρχή – Έφορος Ασφαλίσεων (Κύπρου) για πράξεις ή παραλείψεις που συνιστούν παραβίαση της κείμενης νομοθεσίας σχετικά με την ασφαλιστική διαμεσολάβηση, καθώς και για πράξεις που αντιβαίνουν στα χρηστά συναλλακτικά ήθη, που προσκρούουν στη δημόσια τάξη και ιδιαίτερα για πράξεις ή παραλείψεις που μπορούν να καταλογιστούν στον ασφαλιστικό διαμεσολαβητή. Οι σχετικές κυρώσεις που προβλέπονται στο άρθρο 394Λ του Ν. 38(Ι)/2016, επιβάλλονται κατόπιν έρευνας της Εποπτικής Αρχής και ακρόασης του καταγγελλόμενου ασφαλιστικού διαμεσολαβητή, τόσο για τη βασιμότητά τους όσο και για την επάρκεια των εξηγήσεων εκ μέρους του διαμεσολαβητή.	

Έλαβα γνώση των ανωτέρω στοιχείων

Ο Υποψήφιος προς Ασφάλιση

.....
(Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Ο Ασφαλιστικός Διαμεσολαβητής

.....
(Όνοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Ημ/νία/...../20.....