



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 29 listopada 2022 r.

Poz. 2451

OBWIESZCZENIE MINISTRA FINANSÓW

z dnia 27 października 2022 r.

w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie sprawozdania z działalności brokerskiej

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie sprawozdania z działalności brokerskiej (Dz. U. poz. 329), z uwzględnieniem zmiany wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 22 października 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sprawozdania z działalności brokerskiej (Dz. U. poz. 1963).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 22 października 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie sprawozdania z działalności brokerskiej (Dz. U. poz. 1963), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2021 r.”.

Minister Finansów: *M. Rzeczkowska*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Finansów
z dnia 27 października 2022 r. (Dz. U. poz. 2451)

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 2022 r. poz. 905) 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,
 - 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.

¹⁾ Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – instytucje finansowe, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 kwietnia 2022 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 939).

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 ułokowanej 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.

6.²⁾ Złożenie sprawozdania z działalności brokerskiej następuje po uwierzytelnieniu brokera lub osoby uprawnionej za pomocą środka identyfikacji elektronicznej wydanego w systemie identyfikacji elektronicznej przyłączonym do węzła krajowego identyfikacji elektronicznej, o którym mowa w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1797).

7.²⁾ Broker lub osoba uprawniona, która nie posiada danych wymaganych do uzyskania środka identyfikacji elektronicznej, o którym mowa w ust. 6, składa sprawozdanie z działalności brokerskiej w formie pisemnej w postaci wydruku formularza, o którym mowa w ust. 1, opatrzone własnoręcznym podpisem.

§ 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 ogłoszenia³⁾.

²⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 22 października 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie sprawozdania z działalności brokerskiej (Dz. U. poz. 1963), które weszło w życie z dniem 1 listopada 2021 r.

³⁾ Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 20 lutego 2019 r.

WZÓR

OSOBY FIZYCZNE – DZIAŁALNOŚĆ BROKERSKA W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI BROKERSKIEJ ZA ROK

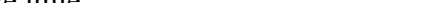
Objaśnienia:

1. Wszystkie dane powinny być wpisywane w odpowiednie pola formularza dużymi drukowanymi literami.
2. W przypadku wyboru jednej z proponowanych odpowiedzi należy postawić znak X w wybranym polu.

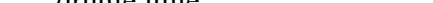
I. PODSTAWOWE DANE BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO

1) Dane osobowe i dane dotyczące zezwolenia:

nazwisko



pierwsze imię



drugie imię

[illegible]

nr zezwolenia

--	--	--	--

 data wydania

--	--

--	--

--	--	--	--

dd mm rrrr

2) Adres:

a) miejsca zamieszkania:

[illegible]

ulica

nr domu nr lokalu
nr telefonu nr kier. wewn.

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

- **E-mail:**

b) siedziby:

[illegible]

c) do korespondencji:

Taki jak w: lit. a

lit. b

7

Inny:

[illegible]

3) Liczba osób zatrudnionych w roku²⁾:

4) Wykaz osób fizycznych, przy pomocy których broker ubezpieczeniowy wykonywał czynności brokerskie w roku ³⁾:

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

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

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

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

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 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..... 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:

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

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

TAK ☐ **NIE** ☐

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 2022 r. poz. 187, z późn. zm.).

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:

.....
.....

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.

III. PODSTAWOWE DANE FINANSOWE**Przychody z działalności brokerskiej ogółem w roku**

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

w tym przychody z tytułu prowizji od zakładów ubezpieczeń

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

Dane o składce ulokowanej w zakładach ubezpieczeń i prowizji brokera:

Lp.	Nazwa zakładu ubezpieczeń	Składka ulokowana		Prowizja		Liczba zawartych umów ubezpieczenia	Ocena współpracy (1–5) ¹⁰⁾
		składka przypisana	składka zainkasowana	prowizja przypisana ⁸⁾	prowizja zainkasowana ⁹⁾		
1							
...							
Ogółem							

⁸⁾ Przez prowizję przypisaną należy rozumieć prowizję należną brokerowi z tytułu pośredniczenia przy zawieraniu przez dany zakład umowy ubezpieczenia.

⁹⁾ Przez prowizję zainkasowaną należy rozumieć prowizję wpłaconą na konto brokera.

¹⁰⁾ Ocena współpracy oznacza ocenę współpracy z zakładem ubezpieczeń dokonaną przez brokera. Stosuje się skalę ocen od 1 do 5, gdzie 5 oznacza ocenę najwyższą, a 1 ocenę najniższą.

WZÓR

OSOBY PRAWNE – DZIAŁALNOŚĆ BROKERSKA W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI BROKERSKIEJ ZA ROK

Objaśnienia:

1. Wszystkie dane powinny być wpisywane w odpowiednie pola formularza dużymi drukowanymi literami.
2. W przypadku wyboru jednej z proponowanych odpowiedzi należy postawić znak X w wybranym polu.

I. PODSTAWOWE DANE BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO

1) Dane ogólne

Nazwa brokera ubezpieczeniowego _____
 nr zezwolenia data wydania dd mm r r r r

2) Adres:

a) siedziby:

[illegible]

- **E-mail:**

b) do korespondencji:

Taki jak w: lit. a

Inny:

Imię: _____
 kod _____ miejscowość _____
 ulica _____

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

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/imiona 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 2022 r. poz. 187, 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.

III. PODSTAWOWE INFORMACJE FINANSOWE**Przychody z działalności brokerskiej ogółem w roku**

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

w tym przychody z tytułu prowizji od zakładów ubezpieczeń.....

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

Dane o składce ulokowanej w zakładach ubezpieczeń i prowizji brokera:

Lp.	Nazwa zakładu ubezpieczeń	Składka ulokowana		Prowizja		Liczba zawartych umów ubezpieczenia	Ocena współpracy (1–5) ¹⁰⁾
		składka przypisana	składka zainkasowana	prowizja przypisana ⁸⁾	prowizja zainkasowana ⁹⁾		
1							
...							
Ogółem							

⁸⁾ Przez prowizję przypisaną należy rozumieć prowizję należną brokerowi z tytułu pośredniczenia przy zawieraniu przez dany zakład umowy ubezpieczenia.

⁹⁾ Przez prowizję zainkasowaną należy rozumieć prowizję wpłaconą na konto brokera.

¹⁰⁾ Ocena współpracy oznacza ocenę współpracy z zakładem ubezpieczeń dokonaną przez brokera. Stosuje się skalę ocen od 1 do 5, gdzie 5 oznacza ocenę najwyższą, a 1 ocenę najniższą.

WZÓR

OSOBY FIZYCZNE – DZIAŁALNOŚĆ BROKERSKA W ZAKRESIE REASEKURACJI

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI BROKERSKIEJ ZA ROK

Objaśnienia:

1. Wszystkie dane powinny być wpisywane w odpowiednie pola formularza dużymi drukowanymi literami.
2. W przypadku wyboru jednej z proponowanych odpowiedzi należy postawić znak X w wybranym polu.

I. PODSTAWOWE DANE BROKERA REASEKURACYJNEGO

1) Dane osobowe i dane dotyczące zezwolenia:

Timing diagram for PESEL1). The signal is a periodic square wave with 10 pulses shown. The label "PESEL1)" is placed below the first pulse.

PESEL¹⁾

NIP

| |

nazwisko

pierwsze imię

drugie imię

[illegible]

				nazwa firmy
--	--	--	--	-------------

nr zezwolenia | | | |

nr zezwolenia

data wydania | | | | | | | | | |

data wydania

dd

mm

rrrr	

2) Adres:

a) miejsca zamieszkania:

[illegible]

	kod
1	01
2	02
3	03
4	04
5	05
6	06
7	07
8	08
9	09
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

miejscowość				

MSJ0037-553									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ulica

--	--

nr domu

nr lokalu

Nr telefonu

--	--	--	--

nr kier.

wewn.

- **E-mail:**

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

b) siedziby:

[illegible]

c) do korespondencji:

Taki jak w: lit. a

Inny:

kod _____ miejscowość _____
_____ ulica _____
nr domu _____ nr lokalu _____
nr telefonu _____ nr kier. _____ wewn. _____

3) Liczba osób zatrudnionych w roku²⁾:

7

4) Wykaz osób fizycznych, przy pomocy których broker reasekuracyjny wykonywał czynności brokerskie w roku.....³⁾:

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

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

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

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

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 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.

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 ⁶⁾	Forma reasekuracji ⁷⁾	Nazwa cedenta	Nazwa reasekuratora	Prowizja od cedenta	Prowizja od reasekuratora
1						
...						
Ogółem						

3) Wykaz umów reasekuracji finansowej zawartych w roku⁸⁾

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

⁶⁾ Rodzaje umowy reasekuracji obejmują umowy reasekuracji obligatoryjnej, umowy reasekuracji fakultatywnej oraz umowy reasekuracji fakultatywno-obligatoryjnej.

⁷⁾ Formy reasekuracji obejmują reasekurację proporcjonalną (umowy reasekuracji kwotowej, umowy reasekuracji ekscedentowej oraz umowy reasekuracji kwotowo-ekscedentowej) oraz reasekurację nieproporcjonalną (umowy reasekuracji nadwyżki szkód i umowy reasekuracji nadwyżki szkodowości).

⁸⁾ Przez reasekurację finansową należy rozumieć umowę reasekuracji, o której mowa w art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2283).

WZÓR

OSOBY PRAWNE – DZIAŁALNOŚĆ BROKERSKA W ZAKRESIE REASEKURACJI

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI BROKERSKIEJ ZA ROK

Objaśnienia:

1. Wszystkie dane powinny być wpisywane w odpowiednie pola formularza dużymi drukowanymi literami.
2. W przypadku wyboru jednej z proponowanych odpowiedzi należy postawić znak X w wybranym polu.

I. PODSTAWOWE DANE BROKERA REASEKURACYJNEGO

1) Dane ogólne

Nazwa brokera reasekuracyjnego _____
 nr zezwolenia _____ data wydania _____
 dd mm rrrr

2) Adres:

a) siedziby:

[illegible]

- **E-mail:**

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

kod

miejscowość

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		

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 ⁶⁾	Forma reasekuracji ⁷⁾	Nazwa cedenta	Nazwa reasekuratora	Prowizja od cedenta	Prowizja od reasekuratora
1						
...						
Ogółem						

3) Wykaz umów reasekuracji finansowej zawartych w roku⁸⁾

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

⁶⁾ Rodzaje umowy reasekuracji obejmują umowy reasekuracji obligatoryjnej, umowy reasekuracji fakultatywnej oraz umowy reasekuracji fakultatywno-obligatoryjnej.

7) Formy reasekuracji obejmują reasekurację proporcjonalną (umowy reasekuracji kwotowej, umowy reasekuracji ekscedentowej oraz umowy reasekuracji kwotowo-ekscedentowej) oraz reasekurację nieproporcjonalną (umowy reasekuracji nadwyżki szkód i umowy reasekuracji nadwyżki szkodowości).

8) Przez reasekurację finansową należy rozumieć umowę reasekuracji, o której mowa w art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2283).