

**Искане за вписване на застрахователен брокер  
юридическо лице**

ДО КОМИСИЯТА  
ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР

**ИСКАНЕ ЗА ВПИСВАНЕ  
НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН БРОКЕР  
ПО ЧЛ. 307, АЛ. 1 ОТ КОДЕКСА  
ЗА ЗАСТРАХОВАНЕТО**

ОТ .....  
(фирма на заявителя) (правно-организационна  
форма)

ЕИК или код по БУЛСТАТ .....

ИКПС (LEI code, ако е наличен) .....

със седалище ....., адрес на  
управление .....

представявано от .....

(имена на законен представител или пълномощник  
на заявителя съгласно документ за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ .....

адрес за кореспонденция .....

телефон ....., факс ..... (ако е наличен),

електронен адрес (e-mail) .....

електронна страница в интернет (Web-site) .....  
(ако е налична).

*Забележки:* Попълването на всяко поле е задължително. Когато полето е маркирано като „ако е наличен/на“, при липса на съответната информация се вписва „няма“.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Желая представляваното от мен юридическо лице да извършва дейност като застрахователен брокер и моля същото да бъде вписано в регистъра по чл. 30, ал. 1, т. 12 от Закона за Комисията за финансов надзор.

**I. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЮРИДИЧЕСКОТО ЛИЦЕ ЗА ЦЕЛИТЕ НА ВПИСВАНЕТО:**

1. списък на седалищата и адресите на офисите и клоновете (съгласно приложение № 2): .....

2. дата на учредяване: .....

3. начин на учредяване: .....

4. предмет на дейност: .....

5. срок на учредяване: ..... (ако има такъв)

6. размер на капитала: .....

7. брой на акциите/дяловете: .....

8. номинална стойност на акция/ дял: .....

9. вид, класове акции и права по тях, включително особени права и привилегии, ако такива са предвидени (за акционерните дружества и командитните дружества с акции):  
.....  
.....

10. ред за прехвърляне на акциите, съответно дяловете: .....

11. начин на представяване: .....
12. органи на управление и контрол: .....
13. имена на членове на контролни органи (за членове юридически лица: наименование, ЕИК, седалище адрес на управление): .....
14. имена на физически лица, които представляват юридическите лица в членове на контролните органи: .....
15. други регистри на КФН, в които се води лицето: .....

*Забележка.* Попълването на всяко поле е задължително. Когато информацията не е приложима за съответното юридическо лице, се вписва „няма“.

## II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРЕЦЕНКА НА УСЛОВИЯТА ЗА ВПИСВАНЕ

### 1. Декларации:

1.1. представляваното от мен юридическо лице, членовете на неговите управителни и контролни органи, другите лица, оправомощени да го управляват и представляват, и назначените служители, които непосредствено се предвижда да бъдат заети с дейност по застрахователно посредничество, не извършват дейност като застрахователен агент;

1.2. представляваното от мен дружество (кооперация) не е съдружник, акционер или член на управителен орган на юридическо лице, което е застрахователен агент.

2. Членове на управителния орган на представляваното от мен юридическо лице и другите лица, оправомощени да го управляват или представляват, са:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност	Определено да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни продукти (да/не)

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

2. Подлежат на обявяване: членовете на управителни органи, членовете на контролни органи; прокуристи, търговски пълномощници; други лица, които по силата на закон, устав или друг учредителен акт имат правомощия да управляват или представляват дружеството (лица с представителна власт по силата на пълномощно не подлежат на обявяване).

3. Когато в съответен ред е вписано юридическо лице, следващите редове да се маркират с номер по ред, който е произведен от номера на предходния ред (напр. 1.1, 1.2, 1.3 и т.н.), и в тях да се изброят членовете на управителния орган на юридическото лице – член на управителния орган на лицето в по-горния ред.

3. Лицата на ръководни длъжности, отговорни за извършване на дейността по разпространение на застрахователни продукти, са:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележка:* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

### 4. Гаранции за изпълнение на задълженията и за отговорността

Представляваното от мен юридическо лице избира да гарантира изпълнението на задълженията си по чл. 306, ал. 1 от Кодекса за застраховането със:

4.1. Собствени средства (да/не)	
Размер на собствените средства	
4.2. Клиентска сметка (клиентски сметки) (да/не)	
IBAN	Банка/клон

*Забележка:* Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията в съответната клетка не е приложима за съответното юридическо лице, се вписва „няма“. Когато се попълва т. 4.2, редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са клиентските сметки, подлежащи на обявяване.

Отговорността на представляваното от мен юридическо лице е гарантирана посредством:

4.3. Застраховка по чл. 305 от КЗ				
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя	Наименование на застрахователя	Номер на полицата	Начална дата на покритието по полицата	Крайна дата на покритието по полицата

*Забележка.* Попълването на всяка клетка е задължително.

5. Съдружници/акционери, притежаващи участия от или над 10 на сто в дружеството на заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Размер на участието в проценти

*Забележка:* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са съдружниците/акционерите, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“. Когато е посочен личен номер, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

6. Лица, които са в тесни връзки със заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Вид на връзката

*Забележки:* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване.

Тесни връзки са налице във всеки от следните случаи между заявителя и:

а) всяко лице, което го контролира (посочват се всички лица по веригата на контрол без лицата, посочени в таблицата по т. 5);

б) всяко лице, което пряко или чрез контрол притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или правата на глас на заявителя (посочват се всички лица по веригата на контрол без лицата, посочени в таблицата по т. 5);

в) всяко лице, което заявителят контролира пряко или косвено (посочват се всички лица по веригата на контрол до крайното контролирано предприятие);

г) всяко лице, в което заявителят притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или в правата на глас пряко или чрез контролирани от него дружества;

д) всяко лице, заедно с което заявителят контролира трето лице.

Когато е посочен личен номер, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

7. Действителен собственик (действителен бенефициер) на представляваното от мен дружество е:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележка.* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

8. Заплатил съм такса за разглеждане на документи.

9. Прилагам следните документи към искането:

9.1. устав, учредителен акт или дружествен договор (което е относимо, като приложението може да се представи и чрез позоваване на актуалния документ, достъпен в търговския регистър);

9.2. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 3 и 4 от КЗ за заявителя – юридическо лице;

9.3. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 1, 2, 3 и 4 от КЗ за:

а) всеки член на управителния орган на заявителя – юридическо лице;

б) всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява заявителя – юридическо лице;

в) всеки член на управителен орган на юридическо лице – член на управителния орган на заявителя – юридическо лице, който го представлява в управителния орган на заявителя;

9.4. решение на компетентен орган на заявителя съгласно закона и учредителния акт на заявителя за определяне на едно лице (или повече

лица), член на управителен орган на заявителя, или на друго лице, оправомощено да управлява или представлява заявителя – да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни услуги, ако такова решение е прието;

9.5. заверено копие от диплома за завършено висше образование, доказателства за придобит професионален опит в областта на застраховането, както и за преминато обучение по чл. 303, ал. 2, т. 1 от КЗ или декларация за успешно преминат изпит по чл. 303, ал. 2, т. 2 от КЗ:

а) за всяко лице, определено с решението по т. 9.4, когато е представено решение по т. 4;

б) когато не е представено решение по т. 9.4:  
аа) за всеки член на управителния орган на заявителя;

бб) за всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява заявителя;

вв) за всеки член на управителен орган на юридическо лице – член на управителния орган

на заявителя, който го представлява в управителния орган на заявителя – юридическо лице;

9.6. списък с данни за адресите на офисите или клоновете, където ще се извършва дейността по застрахователно посредничество, съгласно приложение № 2;

9.7. доказателства за притежаване на собствени средства по чл. 306, ал. 1, т. 1 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

9.8. удостоверение от съответната банка, извършваща дейност в Република България, за всяка отделна разкрита при нея клиентска сметка по чл. 306, ал. 1, т. 2 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

9.9. договор за задължителна застраховка по чл. 305 от КЗ;

9.10. декларации, удостоверяващи липсата на обстоятелства по чл. 310, ал. 1 и 2 от КЗ;

9.11. когато лицата по т. 5 и 6 от искането за регистрация по-горе са с пребиваване или регистрация в трети държави, информация за приложимите към тях закони, подзаконовни актове и административни разпоредби в трети държави;

9.12. декларация, че лицата по чл. 307, ал. 1, т. 8 и 9 от КЗ (лицата по т. 5 и 6 от искането за регистрация по-горе), включително законите, подзаконовите или административните разпоредби на трета държава, уреждащи дейността на едно или повече физически или юридически лица, с които застрахователният брокер е в тесни връзки, не възпрепятстват ефективното упражняване на надзорните функции на КФН или на заместник-председателя, ръководещ управление „Застрахователен надзор“;

9.13. пълномощно, когато искането се подава от пълномощник.

*Забележки:* 1. за български граждани – декларация за липса на осъждания, съответно информация за осъждания, се дава само за осъжданията в държава, различна от Република България;

2. за български граждани, когато се предоставя информация за наложени административни наказания или приложени принудителни административни мерки и същите са отразени в публичен регистър, се посочва само публичният регистър, в който са отразени;

3. когато дипломата за завършено висше образование е издадена в Република България и е регистрирана в публичен регистър, се посочва номер, дата и издател на дипломата за висше образование;

4. по всяка подточка от приложенията към искането се посочва:

– избор на опция „Прилагам документ“ – за подаване на приложение като прикачен файл;

– избор на опция „Чрез позоваване“, при позоваване на съществуващи регистри или служебно известна информация; попълва се свободен текст;

– избор на опция „Не прилагам“ – когато приложението не се подава;

5. при подаване на заявлението чрез попълване на формуляр на страницата на Комисията описаните приложения се прикачват към формуляра; при подаване на заявлението по електронна поща описаните приложения се прикачват към електронното съобщение;

б. приложенията може да се подават в свободен формат (когато документите съдържат подпис, те могат да се прилагат като сканирани копия на документи, подписани на хартия, или като файлове, подписани с електронен подпис).

*Декларирам верността с оригинала на приложените копия на документи.*

*Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

ДАТА: \_\_\_\_ ПРЕДСТАВЛЯВАЩ: \_\_\_\_\_  
(име и подпис)

*Забележка:* При подаване на искането по електронен път името на представлявания се попълва и документът се подписва с квалифициран електронен подпис. При подаване на искането по електронна поща електронното съобщение също се подписва с квалифициран електронен подпис.

Приложение № 1.2  
към чл. 2

**Искане за вписване на застрахователен брокер  
едноличен търговец**

**ДО КОМИСИЯТА  
ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР**

**ИСКАНЕ ЗА ВПИСВАНЕ  
НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН БРОКЕР  
ПО ЧЛ. 307, АЛ. 1 ОТ КОДЕКСА  
ЗА ЗАСТРАХОВАНЕТО**

от \_\_\_\_\_,  
(имена на физическото лице ЕТ, съгласно документ  
за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ \_\_\_\_\_,  
действащ като \_\_\_\_\_,  
(наименование на ЕТ)

ЕИК \_\_\_\_\_,  
със седалище \_\_\_\_\_,  
адрес на управление \_\_\_\_\_,  
адрес за кореспонденция \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_ (ако е наличен),  
електронен адрес (e-mail) \_\_\_\_\_,  
електронна страница в интернет (Web-site) \_\_\_\_\_  
(ако е налична),

представявано от \_\_\_\_\_  
(имена на пълномощника съгласно  
документ за самоличност)

..... (ако заявлението се подава от пълномощник)

*Забележка:* Попълването на всяко поле е задължително. Когато полето е маркирано като „ако е наличен/на“, при липса на съответната информация се вписва „няма“.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Желая да извършвам дейност като застрахователен брокер и моля да бъда вписан в регистъра по чл. 30, ал. 1, т. 12 от Закона за комисията за финансов надзор.

**I. ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЕДНОЛИЧНИЯ  
ТЪРГОВЕЦ ЗА ЦЕЛИТЕ НА ВПИСВАНЕТО:**

1. списък на седалищата и адресите на офисите и клоновете (приложение № 2): \_\_\_\_\_

2. други регистри на КФН, в които се води лицето: \_\_\_\_\_

*Забележка:* Когато информацията по т. 2 не е приложима, се вписва „няма“.

## II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРЕЦЕНКА НА УСЛОВИЯТА ЗА ВПИСВАНЕ

### 1. Декларации:

1.1. подписаният едноличен търговец, другите лица, оправомощени да управляват и представляват предприятието ми, и назначените служители, които непосредствено се предвижда да бъдат заети с дейност по застрахователно посредничество, не извършват дейност като застрахователен агент;

1.2. не съм съдружник, акционер или член на управителен орган на юридическо лице, което е застрахователен агент.

### 2. Други лица, оправомощени да управляват или представляват предприятието ми, са:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележка:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

2. Подлежат на обявяване: прокуристи и търговски пълномощници на едноличния търговец.

3. Лицата на ръководни длъжности, отговорни за извършване на дейността по разпространение на застрахователни продукти, са:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележка:* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

### 4. Гаранции за изпълнение на задълженията и за отговорността:

Избирам да гарантирам изпълнението на задълженията си по чл. 306, ал. 1 от Кодекса за застраховането със:

4.1. Собствени средства (да/не)	
Размер на собствените средства	
4.2. Клиентска сметка (клиентски сметки) (да/не)	
IBAN	Банка/клон

*Забележка.* Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията в съответната клетка не е приложима за едноличния търговец, се вписва „няма“. Когато се попълва т. 4.2., редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са клиентските сметки, подлежащи на обявяване.

Отговорността на представлявания от мен търговец е гарантирана посредством:

4.3. Застраховка по чл. 305 от КЗ				
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя	Наименование на застрахователя	Номер на полицата	Начална дата на покритието по полицата	Крайна дата на покритието по полицата

*Забележка:* Попълването на всяка клетка е задължително.

### 5. Лица, които са в тесни връзки със заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Вид на връзката

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване.

2. Тесни връзки са налице във всеки от следните случаи между заявителя и:

а) всяко лице, което заявителят контролира пряко или косвено (посочват се всички лица по веригата на контрол до крайното контролирано предприятие);

б) всяко лице, в което заявителят притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или в правата на глас пряко или чрез контролирани от него дружества;

в) всяко лице, заедно с което заявителят контролира трето лице.

3. Когато е посочен личен номер, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

6. Заплатил съм такса за разглеждане на документи.

7. Прилагам следните документи:

7.1. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 1 – 4 от КЗ за:  
а) заявителя;

б) за всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява предприятието на заявителя;

7.2. заверено копие от диплома за завършено висше образование, доказателства за придобит професионален опит в областта на застраховането, както и за преминато обучение по чл. 303, ал. 2, т. 1 от КЗ или декларация за успешно преминал изпит по чл. 303, ал. 2, т. 2 от КЗ:

а) за заявителя едноличен търговец;

б) за всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява предприятието на заявителя;

в) за всяко лице на ръководна длъжност в предприятието на заявителя – едноличен търговец, отговорно за извършване на дейностите по разпространение на застрахователни продукти;

7.3. списък с данни за адресите на офисите или клоновете, където ще се извършва дейността по застрахователно посредничество, съгласно приложение № 2;

7.4. доказателства за притежаване на собствени средства по чл. 306, ал. 1, т. 1 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

7.5. удостоверение от съответната банка, извършваща дейност в Република България, за всяка отделна разкрита при нея клиентска сметка по чл. 306, ал. 1, т. 2 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

7.6. договор за задължителна застраховка по чл. 305 от КЗ;

7.7. декларации, удостоверяващи липсата на обстоятелства по чл. 310, ал. 1 и 2 от КЗ;

7.8. декларация, че лицата по чл. 307, ал. 1, т. 9 от КЗ (лицата по списъка по т. 5 от искането за регистрация по-горе), включително законовите, подзаконовите или административните разпоредби на трета държава, уреждащи дейността на едно или повече физически или юридически лица, с които застрахователният брокер е в тесни връзки, не възпрепятстват ефективното упражняване на надзорните функции на КФН или на заместник-председателя, ръководещ управление „Застрахователен надзор“;

7.9. когато лицата по чл. 307, ал. 1, т. 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 5 от искането за регистрация по-горе) са с пребиваване или регистрация в трети държави, информация за приложимите към тях закони, подзаконови актове и административни разпоредби в трети държави.

*Забележка:* 1. За български граждани декларация за липса на осъждания, съответно информация за осъждания се дава само за осъжданията в държава, различна от Република България.

2. За български граждани, когато се предоставя информация за наложени административни наказания или приложени принудителни административни мерки и същите са отразени в публичен регистър, се посочва само публичният регистър, в който са отразени.

3. Когато дипломата за завършено висше образование е издадена в Република България и е регистрирана в публичен регистър, се посочва номер, дата и издател на дипломата за висше образование.

4. По всяка подточка от приложенията към искането се посочва:

– избор на опция „Прилагам документ“ – за подаване на приложение като прикачен файл;

– избор на опция „Чрез позоваване“, при позоваване на съществуващи регистри или служебно известна информация; попълва се свободен текст;

– избор на опция „Не прилагам“ – когато приложението не се подава.

5. При подаване на заявлението чрез попълване на формуляр на страницата на Комисията описаните приложения се прикачват към формуляра. При подаване на заявлението по електронна поща описаните приложения се прикачват към електронното съобщение.

6. Приложенията може да се подават в свободен формат (когато документите съдържат подпис, те могат да се прилагат като сканирани копия на документи, подписани на хартия, или като файлове, подписани с електронен подпис).

*Декларирам верността с оригинала на приложените копия на документи.*

*Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

ДАТА: \_\_\_\_\_ ЗАЯВИТЕЛ: \_\_\_\_\_  
(име и подпис)

*Забележка:* При подаване на искането по електронен път името на представляващия се попълва и документът се подписва с квалифициран електронен подпис. При подаване на искането по електронна поща електронното съобщение също се подписва с квалифициран електронен подпис.

Приложение № 2

**Списък с данни за адресите на офисите или клоновете на заявителя и на офисите и клоновете, където ще се извършва дейността по застрахователно посредничество**

Дейността по застрахователно посредничество от страна на .....  
....., ЕИК ....., ще се извършва на следните адреси на офиси и клонове:

№ по ред	Населено място	Адрес	Телефонен номер	Адрес на електронна поща (ако е приложимо)	В офиса/клона ще се извършва застрахователно посредничество (да/не)

*Забележка:* Редът да се повтори съобразно броя на офисите/клоновете, в които се предвижда да се извършва дейността. Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

*Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

Представяващ: .....  
(име, фамилия и подпис)

## ОНЛАЙН ПОРТАЛ – ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ АГЕНТИ И ПОСРЕДНИЦИ, ПРЕДЛАГАЩИ ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПРОДУКТИ КАТО ДОПЪЛНИТЕЛНА ДЕЙНОСТ

### РЪКОВОДСТВО ЗА ПОТРЕБИТЕЛЯ

#### I. Същност и предназначение на системата

Порталът за Застрахователни агенти и Посредници, предлагащи застрахователни продукти като допълнителна дейност (Портал застрахователни агенти и ПДД) представлява специализиран уеб сайт, позволяващ на регистрираните застрахователни дружества да подават периодична информация към Комисията за финансов надзор, свързана със застрахователните агенти и посредниците, предлагащи застрахователни продукти като допълнителна дейност.

#### II. Изисквания за използване на системата

Използването на системата налага някои изисквания, които дружествата трябва да изпълнят:

1. Регистрация на съответното дружество в базата от данни на Портал Застрахователни агенти и ПДД.

2. Регистрация на определени служители от дружеството, които са упълномощени да подават периодична информация към Комисията за финансов надзор посредством Заявление за регистрация на електронен сертификат. Заявлението за регистрация на електронен сертификат се попълва, подписва, печата и сканирано копие се изпраща на e-mail: delovodstvo@fsc.bg. Комисията за финансов надзор предоставя на регистрираните дружества потребителски имена и пароли за всеки упълномощен потребител.

3. Притежание на валидно удостоверение за квалифициран електронен подпис за регистрираните упълномощени служители:

– Удостоверението трябва да е издадено от един от лицензираните от Комисията за регулиране на съобщенията издатели в България;

– Удостоверението трябва да бъде издадено на конкретния служител, но като служител на дружеството с фигуриращ ЕИК на дружеството;

– Удостоверението трябва да бъде инсталирано на работните станции на конкретните служители.

4. Инсталиран браузър Windows Internet Explorer (версия 10 или 11) или Mozilla Firefox.

5. Необходими настройки за работа с Internet Explorer 10 и 11.

##### 5.1. САРИСОМ 2.1.0.2

САРИСОМ е софтуерна библиотека на Microsoft, която служи за създаване на цифров подпис на платежни нареждания чрез използването на Вашия цифров сертификат. Компонентът най-вероятно е включен в инсталационния пакет на Вашия електронен подпис.

Уверете се, че сте изпълнили всички стъпки по инсталирането на Вашия електронен подпис за Internet Explorer, предоставени Ви от доставчика на универсален електронен подпис.

##### 5.2. Добавяне на сайта в Trusted Sites

- Стартирайте браузъра Internet Explorer.
- От менюто Tools изберете Internet Options.
- Изберете Security, а след това Trusted Sites.

- Изберете Sites.

В Add this web site to the zone виждате адреса на електронната страница на „Електронен регистър на КФН – Застрахователни агенти“.

• Изберете Add. Адресът на „Електронен регистър на КФН – Застрахователни агенти“ попада в зоната на „Доверените сайтове“ за браузъра.

- Изберете ОК (или Close).

- Изберете ОК, за да затворите Internet Options.

##### 5.3. Промяна на настройките в Trusted Sites

- Стартирайте браузъра Internet Explorer.

- От менюто Tools изберете Internet Options.

- Изберете Security, а след това Trusted Sites.

- Изберете Default level. Така ще възстановите фабричните настройки на браузъра. Ако бутонът не е активен, означава, че фабричните настройки са вече избрани.

6. Необходими настройки за работа с Mozilla Firefox 36+

##### 6.1. signTextJS

signTextJS е софтуерна добавка към Mozilla Firefox, която служи за създаване на цифров подпис на платежни нареждания чрез използването на Вашия цифров сертификат в Mozilla Firefox. Компонентът най-вероятно е включен в инсталационния пакет на Вашия електронен подпис.

Уверете се, че сте изпълнили всички стъпки по инсталирането на Вашия електронен подпис за Mozilla Firefox, предоставени Ви от доставчика на универсален електронен подпис. Ако в инструкциите не е включена добавката signTextJS, то можете да я изтеглите от [addons.mozilla.org](http://addons.mozilla.org).

#### III. Вход в системата

Първоначалната регистрация на потребителите се извършва от интернет страницата на КФН, раздел е-Портали, КФН – Застрахователни агенти и ПДД.

Входът в системата на поднадзорните лица се извършва от интернет страницата на КФН, раздел е-Портали, КФН – Застрахователни агенти и ПДД.

Линковете за публичните части на Регистър Застрахователни агенти и Регистър Посредници, предлагащи застрахователни продукти като допълнителна дейност, се намират на интернет страницата на КФН, Регистър и справки, Електронен регистър и картотека.

#### IV. Потребителски профил

След вход в системата чрез предоставените от Комисията по финансов надзор потребителско име и парола и посредством използването на удостоверение за универсален електронен подпис на екрана се отваря стартовата страница на портала.

В различните страници застрахователните дружества може да срещнат следните опции:

##### 7. Подаване на данни

7.1. Подаване на данни за застрахователни агенти:

##### Подаване на данните за

- Агенти ЮЛ – Добавяне на нови договори;

– Агенти ЮЛ – Прекратяване/Корекция на договори;

– Агенти ЮЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване;

- Агенти ЕТ – Добавяне на нови договори;

– Агенти ЕТ – Прекратяване/Корекция на договори;









КОД на застраховател*		наименование на застрахователния агент*	
име*	презиме*	фамилия*	ЕГН/ЛН/ЛНЧ*
държавата, в която лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживее*			
населеното място, в което лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживее*			
адрес за кореспонденция на лицето*			
телефон на лицето*			
дата на сключване на договора*		договор за застрахователно агентство*	
начало на договора за застрахователно агентство*		край на договора за застрахователно агентство	
Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ*			
Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ*			
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя		застраховка "Професионална отговорност"	
Наименование на застрахователя		номер на полицата	
начална дата на полицата		крайна дата на полицата	
дата на издаване на декларацията		декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ	
крайна дата на декларацията		специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 6 от КЗ	
номер на клиентската сметка		банката	
номер на сметката		номер на сметката	
дата на упълномощаване		сметка на застраховател, по чл. 316, ал. 7 от КЗ	
положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*			
държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване			
държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги			
Основание за корекция/прекратяване*			

## Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да бъде попълнено или колони "застраховка "Професионална отговорност" и специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 6 от КЗ или сметка на застраховател, по чл. 316, ал. 7 от КЗ или колона "декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)

КОД на застраховател*	договор за застрахователно агентство*	класове застраховки*
наименование на застрахователния агент*	начало на договора за застрахователно агентство*	начална дата *
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент*	край на договора за застрахователно агентство	крайна дата
	клас застраховка, която агентът има право да разпространява (съгл. Приложение № 6)*	Основание за корекция/прекратяване*

## Легенда:

*	Задължително поле
---	-------------------

КОД на застраховател*	наименование на застрахователния агент*	ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент*	договор за застрахователно агентство*		класове застраховки*			Основание за корекция/прекрътяване*
			начало на договора за застрахователно агентство*	край на договора за застрахователно агентство	клас застраховка, която агентът има право да разпространява (съгл. Приложение № 6)*	начална дата*	крайна дата	

## Легенда:

*	Задължително поле
---	-------------------

КОД на застраховател*	наименование на застрахователния агент*				договор за застрахователно агентство*		класове застраховки*			Основание за корекция/прекрътяване*
	име*	презиме*	фамилия*	ЕГН/ЛН/ЛНЧ*	начало на договора за застрахователно агентство*	край на договора за застрахователно агентство	клас застраховка, която агентът има право да разпространява (съгл. Приложение № 6)*	начална дата *	крайна дата	

## Легенда:

*	Задължително поле
---	-------------------

## У К А З А Н И Я

### във връзка с попълването и представянето в Комисията за финансов надзор на данни за застрахователни агенти от страна на застрахователите

1. Застрахователите представят в Комисията за финансов надзор данни за застрахователни агенти по утвърден образец, както следва:

а) за първоначално подаване на договор за застрахователно агентство в седемдневен срок от сключване на договора;

б) за корекции по договор и застраховки в седемдневен срок от сключване на договора.

2. Файловете, които подават застрахователите за сключените договори за своите застрахователни агенти, са:

а) Агенти ЮЛ – Добавяне на нови договори;

б) Агенти ЮЛ – Прекратяване/корекция на договори;

в) Агенти ЮЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване;

г) Агенти ЕТ – Добавяне на нови договори;

д) Агенти ЕТ – Прекратяване/корекция на договори;

е) Агенти ЕТ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване;

ж) Агенти ФЛ – Добавяне на нови договори;

з) Агенти ФЛ – Прекратяване/корекция на договори;

и) Агенти ФЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване.

2.1. Попълване на подаваните файлове

3. В пакета от документи са предоставени образците с формата на файловете.

4. Файловете по т. 2 се подават задължително в TXT формат с енкодинг UTF-8. Полетата в един ред се отделят едно от друго с точка и запетая (;), дори и стойността да липсва.

5. Данните за новите договори се подават, като всяка една застраховка се изписва на отделен ред. Всички останали данни за договора остават непроменени за всяка застраховка.

6. Форматът на датите в подаваните файлове по т. 2 трябва да бъде DD.MM.YYYY.

7. Всички полета, отбелязани със звездичка „\*“, са задължителни.

8. При попълването на алтернативни колони, при които задължително трябва да се избере попълването на поне една от повече колони, чието попълване само по себе си не е задължително, в колоните, в които не се попълват данни, е необходимо да се напише думата „няма“ съобразно указанията по-долу.

#### Приложение № 4.1. Агенти ЮЛ – Добавяне на нови договори

9. В съответното приложение застрахователят попълва информация за сключените нови договори за застрахователно агентство за юридически лица.

10. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

11. В колона „Наименование на застрахователния агент“ се попълва наименованието на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

12. В колона „Правноорганизационна форма на застрахователния агент“ се попълва правноорганизационна форма на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

13. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

14. В колона ИКПС (LEI code) се отбелязва Идентификационен код на правния субект, където е приложимо. Полето не е задължително и съдържа текст.

15. В колона „Седалище на застрахователния агент, населено място“ се попълва населеното място на седалище на застрахователния агент в Република България. Полето е задължително и съдържа текст. Когато седалището на застрахователния агент не е в Република България, приложението не се подава.

16. В колона „Седалище на застрахователния агент, адрес, телефон на ЮЛ“ се попълват адрес, телефон на ЮЛ на седалището на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

17. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество, населено място на ЮЛ“ се попълва населено място на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

18. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество, адрес, телефон на ЮЛ“ се попълват адрес, телефон на ЮЛ на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

19. В колона „Адрес за кореспонденция на агента, населеното място“ се попълва населеното място на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

20. В колона „Адрес за кореспонденция на агента, адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница“ се попълва адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

21. В колона „Представляващ застрахователния агент ФЛ, трите имена“ се попълват имената на представляващия застрахователния агент ФЛ, който с решение на компетентния орган на застрахователния агент – юридическо лице, съгласно закона и учредителния акт на агента е определен да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни продукти. Когато не е определено лице по изречение първо, се попълват имената на представляващия застрахователния агент. Имената на представляващия се попълват съгласно документа за самоличност. Когато представляващите застрахователния агент са повече от едно физическо лице, техните имена се попълват последователно, като се отделят със запетая. Полето се попълва, когато представляващият застрахователния агент е физическо лице, и съдържа текст.

22. В колона „Представляващ застрахователния агент, ФЛ, ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на представляващия застрахователния агент ФЛ. Полето се попълва, когато представляващият застрахователния агент е физическо лице, и съдържа 10 цифри. Когато са попълнени повече от един представляващ, се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на първия поред представляващ.

23. В колона „Представляващ застрахователния агент ЮЛ, наименование на ЮЛ“ се попълва наименованието на представляващия застрахователния агент ЮЛ. Когато представляващите застрахователния агент са повече от едно юридическо лице, техните наименования се попълват последователно, като се отделят със запетая. Полето се попълва, когато представляващият застрахователния агент е юридическо лице, и съдържа текст.

24. В колона „Представляващ застрахователния агент ЮЛ, ЕИК“ се попълва ЕИК на представляващия застрахователния агент ЮЛ. Полето се попълва, когато представляващият застрахователния агент е юридическо лице, и съдържа 9 или 13 цифри. Когато са попълнени повече от един представляващ, се попълва ЕИК на първия поред представляващ.

25. В колона „Представляващ застрахователния агент ЮЛ, трите имена на ФЛ, което представлява ЮЛ“ се попълват имената на представляващия юридическо лице, представляващо застрахователния агент, който с решение на компетентния орган на застрахователния агент – юридическо лице, съгласно закона и учредителния акт на агента е определен да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни продукти. Когато не е определено лице по изречение първо, се попълват имената на представляващия юридическото лице. Имената на представляващия се попълват съгласно документ за самоличност на ФЛ. Когато представляващите застрахователния агент юридическото лице са повече от едно физическо лице, техните имена се попълват последователно, като се отделят със запетая. Полето се попълва, когато представляващият застрахователния агент е юридическо лице, и съдържа текст.

26. В колона „Представляващ застрахователния агент ЮЛ, ЕГН/ЛН/ЛНЧ на ФЛ, което представлява ЮЛ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на ФЛ на представляващия застрахователния агент ЮЛ. Полето се попълва, когато представляващият застрахователния агент е юридическо лице, и съдържа 10 цифри. Когато са попълнени повече от един представляващ, се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на първия поред представляващ.

27. Когато са попълнени колоните за „Представляващ застрахователния агент ФЛ“, не е задължително да се попълват колоните за „Представляващ застрахователния агент ЮЛ“, като в тях е необходимо да се напише думата „няма“ и обратно.

28. В колона „Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ“ се попълва от първия застраховател. Полето е задължително и съдържа текст. Отбелязва се „да“ или „не“.

29. Колона „Договор за застрахователно агентство дата на сключване на договора“ се попълва датата на сключване на договора на застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

30. В колона „Договор за застрахователно агентство начало на договора за застрахователно агенство“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да извършва застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

31. В колона „Договор за застрахователно агентство край на договора за застрахователно агентство“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора на застрахователното агентство. Полето не е задължително и е тип дата.

32. В колона „Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ“ се отбелязва извършената от застрахователя проверка на изискванията за регистрация на застрахователните агенти. Полето е задължително и съдържа текст „Да“, когато е извършена проверка и са спазени установените изисквания, или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

33. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“, ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя, с който е сключена застраховката. Полето не е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

34. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ наименование на застрахователя“ се попълва фирмата на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

35. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ номер на полицата“ се попълва номер на полицата. Полето не е задължително и съдържа текст.

36. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ начална дата на полицата“ се попълва началната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

37. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ крайна дата на полицата“ се попълва крайната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

38. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ дата на издаване на декларацията“ се попълва датата на издаване на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

39. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ крайна дата на декларацията“ се попълва крайната дата на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

40. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ номер на клиентската сметка“ се попълва номерът на клиентската сметка на посредника. Полето не е задължително и съдържа текст.

41. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ банка“ се попълва банката. Полето не е задължително и съдържа текст.

42. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ клон“ се попълва

клонът. Полето не е задължително и съдържа текст.

43. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ размер“ се попълва размер. Полето не е задължително и съдържа текст.

44. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ дата на ГФО“ се попълва датата на отчета. Полето не е задължително и е тип дата.

45. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ номер на сметка“ се попълва номерът на сметката на застрахователя, която посредникът е упълномощен да използва. Полето не е задължително и съдържа текст.

46. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ дата на упълномощаване“ се попълва датата, на която посредникът е упълномощен да използва сметката на застрахователя. Полето не е задължително и е тип дата.

47. 47.1.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните по т. от 33 до 37 („Застраховка „Професионална отговорност“) или по т. 38 и 39 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“).

47.1.2. Когато са попълнени колоните за „Застраховка „Професионална отговорност“, в колоните за „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“ и обратното.

47.2.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните по т. от 40 до 42 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“) или по т. 43 и 44 („Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“), или по т. 45 и 46 („Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“).

47.2.2. Когато са попълнени колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

47.2.3. Когато са попълнени колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

47.2.4. Когато са попълнени колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

48. В колона „Положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ“ се попълва, че е издържан изпит по чл. 317, ал. 2 от КЗ от представляващите застрахователните агенти и техните служители, непосредствено заети с дейностите по разпространение на застрахователни продукти. Полето е задължително и съдържа текст. Попълва се „да“ за издържан изпит от всички задължени лица или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

49. В колона „Държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване“ се попълват държави членки, в

които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване. Полето не е задължително и съдържа текст.

50. В колона „Държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги“ се попълват държавите членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги. Полето не е задължително и съдържа текст.

51. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която агентът има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

52. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва начална дата, от която агентът е оправомощен да разпространява застраховки по този клас. Полето е задължително и е тип дата.

53. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която агентът е оправомощен да разпространява застраховки по този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

#### **Приложение № 4.2. Агенти ЕТ – Добавяне на нови договори**

54. В съответното приложение застрахователят попълва информация за сключените нови договори за застрахователно агентство за еднолични търговци.

55. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

56. В колона „Наименование на застрахователния агент“ се попълва наименованието на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

57. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

58. В колона ИКПС (LEI code) се отбелязва Идентификационен код на правния субект, където е приложимо. Полето не е задължително и съдържа текст.

59. В колона „Седалище на застрахователния агент населено място“ се попълва населеното място на седалище на застрахователния агент в Република България. Полето е задължително и съдържа текст. Когато седалището на едноличния търговец не е в Република България, приложението не се подава.

60. В колона „Седалище на застрахователния агент адрес, телефон“ се попълват адрес, телефон на седалището на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

61. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество населено място“ се попълва населено място на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

62. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество адрес, телефон“ се попълват адрес, телефон на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

63. В колона „Адрес за кореспонденция на агента населеното място“ се попълва населено

ното място на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

64. В колона „Адрес за кореспонденция на агента адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница“ се попълва адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

65. В колона „Договор за застрахователно агентство дата на сключване на договора“ се попълва датата на сключване на договора на застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

66. В колона „Договор за застрахователно агентство начало на договора за застрахователно агентство“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да извършва застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

67. В колона „Договор за застрахователно агентство край на договора за застрахователно агентство“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора на застрахователното агентство. Полето не е задължително и е тип дата.

68. В колона „Представляващ застрахователния агент трите имена“ се попълват имената на представляващия застрахователния агент съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст.

69. В колона „Представляващ застрахователния агент ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на представляващия застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 10 цифри.

70. В колона „Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ“ се попълва от първия застраховател. Полето е задължително и съдържа текст. Отбелязва се „да“ или „не“.

71. В колона „Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ“ се отбелязва извършената от застрахователя проверка на изискванията за регистрация на застрахователните агенти. Полето е задължително и съдържа текст „Да“, когато е извършена проверка и са спазени изискванията за регистрация, или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

72. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя, с който е сключена застраховката. Полето не е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

73. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ наименование на застрахователя“ се попълва фирмата на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

74. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ номер на полицата“ се попълва номер на полицата. Полето не е задължително и съдържа текст.

75. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ начална дата на полицата“ се попълва началната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

76. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ крайна дата на полицата“ се попълва крайната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

77. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ дата на издаване на декларацията“ се попълва датата на издаване на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

78. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ крайна дата на декларацията“ се попълва крайната дата на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

79. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ номер на клиентската сметка“ се попълва номерът на клиентската сметка на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

80. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ банка“ се попълва банката. Полето не е задължително и съдържа текст.

81. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ клон“ се попълва клонът. Полето не е задължително и съдържа текст.

82. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ размер“ се попълва размер. Полето не е задължително и съдържа текст.

83. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ дата на ГФО“ се попълва датата на отчета. Полето не е задължително и е тип дата.

84. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ номер на сметка“ се попълва номерът на сметката на застрахователя, която посредникът е упълномощен да използва. Полето не е задължително и съдържа текст.

85. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ дата на упълномощаване“ се попълва датата, на която посредникът е упълномощен да използва сметката на застрахователя. Полето не е задължително и е тип дата.

86. 86.1.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните по т. от 72 до 76 („Застраховка „Професионална отговорност““) или по т. 77 и 78 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“).

86.1.2. Когато са попълнени колоните за „Застраховка „Професионална отговорност“, в колоните за „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“ и обратното.

86.2.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните и по т. от 79 до 81 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“) или по т. 82 и 83 („Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“), или по т. 84 и 85 („Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“).

86.2.2. Когато са попълнени колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

86.2.3. Когато са попълнени колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка,



„съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

86.2.4. Когато са попълнени колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

87. В колона „Положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ“ се попълва, че е издържан изпит по чл. 317, ал. 2 от КЗ от застрахователния агент и неговите служители, непосредствено заети с дейностите по разпространение на застрахователни продукти. Полето е задължително и съдържа текст. Попълва се „да“ за издържан изпит от всички задължени лица или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

88. В колона „Държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване“ се попълват държавите членки, в които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване. Полето не е задължително и съдържа текст.

89. В колона „Държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги“ се попълват държавите членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги. Полето не е задължително и съдържа текст.

90. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която агентът има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

91. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва начална дата, от която агентът е оправомощен да разпространява застраховки по този клас. Полето е задължително и е тип дата.

92. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

#### **Приложение № 4.3. Агенти ФЛ – Добавяне на нови договори**

93. В съответното приложение застрахователят попълва информация за сключените нови договори за застрахователно агентство за физически лица.

94. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

95. В колона „Наименование на застрахователния агент име“ се попълва собственото име на застрахователния агент съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст.

96. В колона „Наименование на застрахователния агент презиме“ се попълва презимето на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст. Когато името на застрахователния агент съгласно документ за самоличност се състои от две имена, се записва тире („-“).

97. В колона „Наименование на застрахователния агент фамилия“ се попълва фамилиалното име на застрахователния агент съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст. Когато фамилиалното име на застрахователния агент съгласно документ за самоличност се състои от повече от едно име, те се записват в тази колона. Когато името на застрахователния агент съгласно документ за самоличност се състои от две имена, второто му име се записва в тази колона.

98. В колона „Наименование на застрахователния агент ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 10 цифри.

99. В колона „Държавата, в която лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене“ се попълва държавата, в която лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене. Полето е задължително и съдържа текст. Когато е вписан текст, различен от „Република България“, порталът не допуска регистрация.

100. В колона „Населеното място, в което лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене“ се попълва населеното място, в което лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене. Полето е задължително и съдържа текст.

101. В колона „Адрес за кореспонденция на лицето“ се попълва адресът за кореспонденция на лицето. Полето е задължително и съдържа текст.

102. В колона „Телефон на лицето“ се попълва телефон на лицето. Полето е задължително и съдържа текст.

103. В колона „Договор за застрахователно агентство дата на сключване на договора“ се попълва датата на сключване на договора на застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

104. В колона „Договор за застрахователно агентство начало на договора за застрахователно агентство“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да извършва застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

105. В колона „Договор за застрахователно агентство край на договора за застрахователно агентство“ се попълва крайната дата, ако има такава, на договора на застрахователното агентство. Полето не е задължително и е тип дата.

106. Колона „Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ“ се попълва от първия застраховател. Полето е задължително и съдържа текст. Отбелязва се „да“ или „не“.

107. В колона „Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ“ се отбелязва извършената от застрахователя проверка на изискванията за регистрация на застрахователните агенти. Полето е задължително и съдържа текст „Да“, когато е извършена проверка и са спазени изискванията за регистрация, или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

108. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя, с който е сключе-

на застраховката. Полето не е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

109. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ наименование на застрахователя“ се попълва фирмата на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

110. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ номер на полицата“ се попълва номер на полицата. Полето не е задължително и съдържа текст.

111. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ начална дата на полицата“ се попълва началната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

112. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ крайна дата на полицата“ се попълва крайната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

113. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ дата на издаване на декларацията“ се попълва датата на издаване на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

114. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ крайна дата на декларацията“ се попълва крайната дата на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

115. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ номер на клиентската сметка“ се попълва номерът на клиентската сметка на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

116. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ банка“ се попълва банката. Полето не е задължително и съдържа текст.

117. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ клон“ се попълва клонът. Полето не е задължително и съдържа текст.

118. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ номер на сметка“ се попълва номерът на сметката на застрахователя, която посредникът е упълномощен да използва. Полето не е задължително и съдържа текст.

119. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ дата на упълномощаване“ се попълва датата, на която посредникът е упълномощен да използва сметката на застрахователя. Полето не е задължително и е тип дата.

120. 120.1. Когато са попълнени колони по т. 113 и 114 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“), попълването на колони по т. от 108 до 112 („Застраховка „Професионална отговорност“) и от т. 115 до 119 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“) не е задължително, като в тях е необходимо да се напише думата „няма“.

120.2.1. Когато не са попълнени колони по т. 113 и 114 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“), в тях е необходимо да се напише думата „Няма“ и задължително се попълват колони по т. от 108 до 112 („Застраховка „Професионална отговорност“) и по т. от 115 до 117 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“) или по т. 118 и 119 („Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“).

120.2.2. Когато заедно с колоните „Застраховка „Професионална отговорност“ са попълнени колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

120.2.3. Когато заедно с колоните „Застраховка „Професионална отговорност“ са попълнени колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

121. В колона „Положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ“ се попълва, че е издържан изпит по чл. 317, ал. 2 от КЗ от застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст. Попълва се „да“ за издържан изпит или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

122. В колона „Държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване“ се попълват държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на правото на установяване. Полето не е задължително и съдържа текст.

123. В колона „Държави членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги“ се попълват държавите членки, в които агентът извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги. Полето не е задължително и съдържа текст.

124. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховките, която агентът има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа текст.

125. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва начална дата, от която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

126. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

#### **Приложение № 4.4. Агенти ЮЛ – Прекратяване/Корекция на договори**

127. В съответното приложение застрахователят попълва информация за прекратяване или корекции по договори за застрахователно агентство за юридически лица.

128. Попълването на колоните е идентично с попълването на колоните, описани от т. 10 до т. 50.

129. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване по договори за застрахователно агентство за юридически лица. Полето е задължително и съдържа текст.

#### **Приложение № 4.5. Агенти ЕТ – Прекратяване/Корекция на договори**

130. В съответното приложение застрахователят попълва информация за прекратяване или корекции по договори за застрахователно агентство за еднолични търговци.

131. Попълването на колоните е идентично с попълването на колоните, описани от т. 55 до т. 89.

132. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване по договори за застрахователно агентство за еднолични търговци. Полето е задължително и съдържа текст.

**Приложение № 4.6. Агенти ФЛ – Прекратяване/Корекция на договори**

133. В съответното приложение застрахователят попълва информация за прекратяване или корекции по договори за застрахователно агентство за физически лица.

134. Попълването на колоните е идентично с попълването на колоните, описани от т. 94 до т. 123.

135. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване по договори за застрахователно агентство за физически лица. Полето е задължително и съдържа текст.

**Приложение № 4.7. Агенти ЮЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване**

136. В съответното приложение застрахователят попълва информация за добавяне или премахване на застраховки по договори за застрахователно агентство за юридически лица.

137. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

138. В колона „Наименование на застрахователния агент“ се попълва наименованието на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

139. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

140. В колона „Договор за застрахователно агентство начало на договора за застрахователно агентство“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да извършва застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

141. В колона „Договор за застрахователно агентство край на договора за застрахователно агентство“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора на застрахователното агентство. Полето не е задължително и е тип дата.

142. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която агентът има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

143. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

144. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

145. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване на застраховката.

**Приложение № 4.8. Агенти ЕТ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване**

146. В съответното приложение застрахователят попълва информация за добавяне или премахване на застраховки по договори за застрахователно агентство за еднолични търговци.

147. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

148. В колона „Наименование на застрахователния агент“ се попълва наименованието на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст.

149. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

150. В колона „Договор за застрахователно агентство начало на договора за застрахователно агентство“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да извършва застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

151. В колона „Договор за застрахователно агентство край на договора за застрахователно агентство“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора на застрахователното агентство. Полето не е задължително и е тип дата.

152. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която агентът има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

153. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва начална дата, от която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

154. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

155. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване на застраховката.

**Приложение № 4.9. Агенти ФЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване**

156. В съответното приложение застрахователят попълва информация за добавяне или премахване на застраховки по договори за застрахователно агентство за физически лица.

157. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

158. В колона „Наименование на застрахователния агент име“ се попълва собственото име на застрахователния агент съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст.

159. В колона „Наименование на застрахователния агент презиме“ се попълва презимето на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа текст. Когато името на застрахователния агент съгласно документ за самоличност се състои от две имена, се записва тире („-“)

160. В колона „Наименование на застрахователния агент фамилия“ се попълва фамилното име на застрахователния агент съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст. Когато фамилното име на застрахователния агент съгласно документ за самоличност се състои от повече от едно имена, те се записват в тази колона. Когато името на застрахователния агент съгласно документ за самоличност се състои от две имена, второто му име се записва в тази колона.

161. В колона „Наименование на застрахователния агент ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на застрахователния агент. Полето е задължително и съдържа 10 цифри.

162. В колона „Договор за застрахователно агентство начало на договора за застрахователно агентство“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да извършва застрахователното агентство. Полето е задължително и е тип дата.

163. В колона „Договор за застрахователно агентство край на договора за застрахо-

вателно агентство“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора на застрахователното агентство. Полето не е задължително и е тип дата.

164. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която агентът има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

165. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

166. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която агентът е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

167. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване на застраховката.

#### **Подаване на справките към Комисията**

168. Застрахователните дружества подават файловете си във формата на електронен документ, подписани с квалифициран електронен подпис, чрез портал на интернет страницата на Комисията. При подаването на документите с квалифициран електронен подпис трябва да се следват инструкциите, описани в приложение № 3 – Ръководство за потребителя.

Приложение № 6  
към чл. 3, ал. 7

### **НОМЕНКЛАТУРА НА ЗАСТРАХОВКИТЕ**

<b>№</b>	<b>НАИМЕНОВАНИЕ НА ЗАСТРАХОВКИ</b>
101	Застраховка "Живот" и рента
102	Женитба и детска застраховка
103	Застраховка "Живот", свързана с инвестиционен фонд
104	Постоянна здравна застраховка
105	Изкупуване на капитал
106	Допълнителна застраховка
201	Злополука
202	Заболяване
203	Сухопътни превозни средства (без релсови превозни средства)
204	Релсови превозни средства
205	Летателни апарати
206	Плавателни съдове
207	Товари по време на превоз
208	Пожари и природни бедствия
209	Други щети на имущество
210	Гражданска отговорност, свързана с притежаването и използването на моторно превозно средство
211	Гражданска отговорност, свързана с притежаването и използването на летателни апарати
212	Гражданска отговорност, свързана с притежаването и използването на плавателни съдове
213	Обща гражданска отговорност
214	Кредити
215	Гаранции
216	Разни финансови загуби
217	Правни разноси (правна защита)
218	Помощ при пътуване (асистанс)

КОД на застраховател*		наименование на посредника ДД*		ИКПС (LEI code)		адрес на седалището на посредника ДД*		адрес на офисите, в които се извършва посредничеството*		адрес за кореспонденция на посредника ДД*		представяващ посредника ДД*		договор за посредничеството*		застраховка "Професионална отговорност"		декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ		специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ		собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ		сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ		сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ		Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свобода на предоставяне на услуги		Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свобода на предоставяне на услуги		класове застраховки*			
населеното място*		адрес, телефон на ЮЛ*		населено място на ЮЛ*		адрес, телефон на ЮЛ*		населеното място*		адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница*		ФЛ		начало на договора за посредничеството*		ИЗвършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ*		дата на издаване на декларацията		номер на клиентската сметка		дата на ГФО		номер на сметка		положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)		Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свобода на предоставяне на услуги		клас застраховка, която посредникът ДД има право да разпространява (съгл. Приложение № 6)*		начална дата*		крайна дата	
ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*	

Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да се попълни или колона "застраховка "Професионална отговорност" или колона "Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)
	Трябва да се попълни или колона "Специална клиентска сметка" или колона "Собствен капитал" или колона "Сметка на застраховател" (със съответните подколони)

КОД на застраховател*		наименование на посредника ДД*		ИКПС (LEI code)		адрес на седалището на посредника ДД*		адрес на офисите, в които се извършва посредничеството*		адрес за кореспонденция на посредника ДД*		договор за посредничеството*		представяващ посредника ДД*		застраховка "Професионална отговорност"		декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ		специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ		собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ		сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ		положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*		Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свобода на предоставяне на услуги		Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свобода на предоставяне на услуги		класове застраховки*																			
населеното място*		Адрес, телефон на ЕТ*		населено място*		адрес, телефон на ЕТ*		населеното място*		адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница*		дата на сключване на договора*		начало на договора за посредничеството*		край на договора за посредничеството*		трите имена*		ЕГН/ЛН/ЛНЧ*		номер на полицата		начална дата на полицата		крайна дата на полицата		дата на издаване на декларацията		крайна дата на декларацията		номер на клиентската сметка		банка		клон		размер		дата на ГФО		номер на сметка		дата на изпълняване		право да разпространява (съгл. Приложение № 6)*		начална дата*		крайна дата	
ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*									

Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да се попълни или колона "застраховка "Професионална отговорност" или колона "Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)
	Трябва да се попълни или колона "Специална клиентска сметка" или колона "Собствен капитал" или колона "Сметка на застраховател" (със съответните подколони)

КОД на застраховател*		наименование на посредника ДД*	
име*	презиме*	фамилия*	
ЕГН/ЛН/ЛНЧ*			
държавата, в която лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживее*			
населеното място, в което лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживее*			
адрес за кореспонденция на лицето*			
телефон на лицето*			
договор за посредничество*		договор за посредничество*	
дата на сключване на договора*		начало на договора за посредничество*	
начало на договора за посредничество*		край на договора за посредничество*	
Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ*			
Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ*			
застраховка "Професионална отговорност"		застраховка "Професионална отговорност"	
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя		Наименование на застрахователя	
номер на полицата		номер на полицата	
начална дата на полицата		начална дата на полицата	
крайна дата на полицата		крайна дата на полицата	
дата на издаване на декларацията		дата на издаване на декларацията	
крайна дата на декларацията		крайна дата на декларацията	
номер на клиентската сметка		номер на клиентската сметка	
банката		банката	
клон		клон	
номер на сметка		номер на сметка	
дата на упълномощаване		дата на упълномощаване	
сметка на застрахователя по чл. 316, ал. 7 от КЗ			
специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 6 от КЗ			
декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ			
положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*			
държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване			
държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги			
право да разпространява (съгл. Приложение № 6)*			
начална дата*		крайна дата	
класове застраховки*			

Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да бъде попълнено или колони "застраховка "Професионална отговорност" и специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 6 от КЗ или сметка на застраховател, по чл. 316, ал. 7 от КЗ или колона "декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)

„Посредници ДД ЮЛ – Прекратяване/Корекция на договори“ по чл. 4, ал. 6 Приложение № 7.4

КОД на застраховател*		наименование на посредника ДД*	
правноорганизирана форма на посредника ДД*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*	
ИКПС (LEI code)			
седалище на посредника ДД*		адрес на офиса, в който се осъществява дейността на посредника ДД*	
адрес, телефон на ЮЛ*		адрес, телефон на ЮЛ*	
населено място на ЮЛ*		населено място на ЮЛ*	
адрес за кореспонденция, телен номер, електронна поща, адресова съобщаваща*		адрес за кореспонденция, телен номер, електронна поща, адресова съобщаваща*	
трите имена		трите имена	
ЕГН/ЛН/ЛНЧ		ЕГН/ЛН/ЛНЧ	
наименование на ЮЛ		наименование на ЮЛ	
ЕИК		ЕИК	
трите имена на ЮЛ, което представлява ЮЛ		трите имена на ЮЛ, което представлява ЮЛ	
ЕГН/ЛН/ЛНЧ на ЮЛ, което представлява ЮЛ		ЕГН/ЛН/ЛНЧ на ЮЛ, което представлява ЮЛ	
Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ*			
договор за посредничество*			
дата на сключване на договора*			
начало на договора за посредничество*			
край на договора за посредничество*			
Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ*			
застраховка "Професионална отговорност"		застраховка "Професионална отговорност"	
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя		Наименование на застрахователя	
номер на полицата		номер на полицата	
начална дата на полицата		начална дата на полицата	
крайна дата на полицата		крайна дата на полицата	
дата на издаване на декларацията		дата на издаване на декларацията	
крайна дата на декларацията		крайна дата на декларацията	
номер на клиентската сметка		номер на клиентската сметка	
банката		банката	
клон		клон	
размер		размер	
дата на ГФО		дата на ГФО	
номер на сметка		номер на сметка	
дата на упълномощаване		дата на упълномощаване	
положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*			
държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване			
държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги			
Основание за корекция/прекратяване*			

Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да се попълни или колона "застраховка "Професионална отговорност" или колона "Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)
	Трябва да се попълни или колона "Специална клиентска сметка" или колона "Собствен капитал" или колона "Сметка на застраховател" (със съответните подколони)

КОД на застраховател*		адрес на офисите, в които се извършва посредничеството*		адрес за кореспонденция на посредника ДД*		договор за посредничество*		представяващ посредника ДД*		декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ		специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ		собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ		сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ		положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги		Основание за корекция/прекратяване*															
наименование на посредника ДД*		населеното място*		населеното място*		населеното място*		трите имена*		Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ*		банк		размер		дата на ГФО																							
ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*		Адрес, телефон на ЕТ*		адрес, телефон на ЕТ*		адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница*		ЕГН/ЛН/ЛНЧ*		ИЗвършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя		номер на полицата		начална дата на полицата		крайна дата на полицата		дата на издаване на декларацията		крайна дата на декларацията		номер на клиентската сметка		дата на ГФО		номер на сметка		дата на упълномощаване		положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги		Основание за корекция/прекратяване*	

Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да се попълни или колона "застраховка "Професионална отговорност" или колона "Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)
	Трябва да се попълни или колона "Специална клиентска сметка" или колона "Собствен капитал" или колона "Сметка на застраховател" (със съответните подколони)

КОД на застраховател*		адрес на офисите, в които се извършва посредничеството*		адрес за кореспонденция на лицето*		договор за посредничество*		представяващ посредника ДД*		декларация по чл. 316 от КЗ		специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 6 от КЗ		сметка на застраховател, по чл. 316, ал. 7 от КЗ		положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги		Основание за корекция/прекратяване*																	
наименование на посредника ДД*		населеното място*		населеното място*		населеното място*		трите имена*		Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ*		банк		размер		дата на ГФО																							
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя		Адрес, телефон на застрахователя		адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница*		ЕГН/ЛН/ЛНЧ*		ЕГН/ЛН/ЛНЧ*		ИЗвършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ*		ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя		номер на полицата		начална дата на полицата		крайна дата на полицата		дата на издаване на декларацията		крайна дата на декларацията		номер на клиентската сметка		дата на ГФО		номер на сметка		дата на упълномощаване		положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ (попълва се "да" за издържан изпит)*		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване		държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги		Основание за корекция/прекратяване*	

Легенда:

*	Задължително поле
	Трябва да бъде попълнено или колони "застраховка "Професионална отговорност" и специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 6 от КЗ или сметка на застраховател, по чл. 316, ал. 7 от КЗ или колона "декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ" (със съответните подколони)

„Посредници ДД ЮЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване“ по чл. 4, ал. 6

КОД на застраховател*	наименование на посредника ДД*	ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*	договор за посредничество*		класове застраховки*		Основание за корекция/прекратяване*
			начало на договора за посредничество*	край на договора за посредничество	клас застраховка, която посредникът ДД има право да разпространява (Съгл. Приложение № 6)*	начална дата * крайна дата	

Легенда:

*	Задължително поле
---	-------------------

„Посредници ДД ЕТ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване“ по чл. 4, ал. 6

КОД на застраховател*	наименование на посредника ДД*	ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД*	договор за посредничество*		класове застраховки*		Основание за корекция/прекратяване*
			начало на договора за посредничество*	край на договора за посредничество	клас застраховка, която посредникът ДД има право да разпространява (Съгл. Приложение № 6)*	начална дата * крайна дата	

Легенда:

*	Задължително поле
---	-------------------

„Посредници ДД ЮЛ ФЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване“ по чл. 4, ал. 6

КОД на застраховател*	наименование на посредника ДД*			договор за посредничество*		класове застраховки*		Основание за корекция/прекратяване*
	име*	презиме*	фамилия*	ЕГН/ЛИНЧ*	начало на договора за посредничество*	край на договора за посредничество	клас застраховка, която агентът има право да разпространява (Съгл. Приложение № 6)*	

Легенда:

*	Задължително поле
---	-------------------



## У К А З А Н И Я

**във връзка с попълването и представянето в Комисията за финансов надзор на данни за посредниците, предлагачи застрахователни продукти като допълнителна дейност (посредници ДД), от страна на застрахователите**

1. Застрахователите представят в Комисията за финансов надзор данни за посредниците ДД по утвърден образец, както следва:

а) за първоначално подаване на договор за посредничество в седемдневен срок от сключване на договора;

б) за корекции по договор и застраховки в седемдневен срок от сключване на договора.

2. Файловете, които подават застрахователите за сключените договори за своите посредници ДД, са:

а) Посредници ДД ЮЛ – Добавяне на нови договори;

б) Посредници ДД ЮЛ – Прекратяване/Корекция на договори;

в) Посредници ДД ЮЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване;

г) Посредници ДД ЕТ – Добавяне на нови договори;

д) Посредници ДД ЕТ – Прекратяване/Корекция на договори;

е) Посредници ДД ЕТ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване;

ж) Посредници ДД ФЛ – Добавяне на нови договори;

з) Посредници ДД ФЛ – Прекратяване/Корекция на договори;

и) Посредници ДД ФЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване.

### **I. Попълване на подаваните файлове**

3. В пакета от документи са предоставени образците с формата на файловете.

4. Файловете по т. 2 се подават задължително в TXT формат с енкодинг UTF-8. Полетата в един ред се отделят едно от друго с точка и запетая (;), дори и стойността да липсва.

5. Данните за новите договори се подават, като всяка една застраховка се изписва на отделен ред. Всички останали данни за договора остават непроменени за всяка застраховка.

6. Форматът на датите в подаваните файлове по т. 2 трябва да бъде DD.MM.YYYY.

7. Всички полета, отбелязани със звездичка „\*“, са задължителни.

8. При попълването на алтернативни колони, при които задължително трябва да се избере попълването на поне една от повече колони, чието попълване само по себе си не е задължително, в колоните, които не се попълват данни, е необходимо да се напише думата „няма“ съобразно указанията по-долу.

### **Приложение № 7.1. Посредници ДД ЮЛ – Добавяне на нови договори**

9. В съответното приложение застрахователят попълва информация за сключените нови договори за посредничество за юридически лица.

10. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура,

приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

11. В колона „Наименование на посредника ДД“ се попълва наименованието на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

12. В колона „Правноорганизационна форма на посредника ДД“ се попълва правноорганизационна форма на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

13. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

14. В колона ИКПС (LEI code) се отбелязва Идентификационен код на правния субект, където е приложимо. Полето не е задължително и съдържа текст.

15. В колона „Седалище на посредника ДД населено място“ се попълва населеното място на седалище на посредника ДД в Република България. Полето е задължително и съдържа текст. Когато седалището на посредника ДД не е в Република България, приложението не се подава.

16. В колона „Седалище на посредника ДД адрес, телефон на ЮЛ“ се попълват адрес, телефон на ЮЛ на седалището на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

17. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество населено място на ЮЛ“ се попълва населено място на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

18. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество адрес, телефон на ЮЛ“ се попълват адрес, телефон на ЮЛ на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

19. В колона „Адрес за кореспонденция на посредника ДД населеното място“ се попълва населеното място на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

20. В колона „Адрес за кореспонденция на посредника ДД адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница“ се попълва адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

21. В колона „Представляващ посредника ДД ФЛ трите имена“ се попълват имената на представляващия посредника ДД ФЛ, който с решение на компетентния орган на посредника ДД – юридическо лице съгласно закона и учредителния акт на посредника ДД е определен да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни продукти. Когато не е определено лице по изречение първо, се попълват имената на представляващия посредника ДД. Имената на представляващия се попълват съгласно документа му за самоличност. Когато представляващите посредника ДД са повече от едно физическо лице, техните имена се попълват последователно, като се отделят със запетая. Полето се попълва, когато представляващият посредника ДД е физическо лице, и съдържа текст.

22. В колона „Представляващ посредника ДД ФЛ ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/

ЛНЧ на представляващия посредника ДД ФЛ. Полето се попълва, когато представляващият посредника ДД е физическо лице, и съдържа 10 цифри. Когато са попълнени повече от един представляващ, се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на първия поред представляващ.

23. В колона „Представляващ посредника ДД ЮЛ“ наименование на ЮЛ“ се попълва наименованието на представляващия посредника ДД ЮЛ. Когато представляващите посредника ДД са повече от едно юридическо лице, техните наименования се попълват последователно, като се отделят със запетая. Полето се попълва, когато представляващият посредника ДД е юридическо лице, и съдържа текст.

24. В колона „Представляващ посредника ДД ЮЛ ЕИК“ се попълва ЕИК на представляващия посредника ДД ЮЛ. Полето се попълва, когато представляващият посредника ДД е юридическо лице, и съдържа 9 или 13 цифри. Когато са попълнени повече от един представляващ, се попълва ЕИК на първия поред представляващ.

25. В колона „Представляващ посредника ДД ЮЛ“ трите имена на ФЛ, което представлява ЮЛ“ се попълват имената на представляващия юридическото лице, представляващо посредника ДД, който с решение на компетентния орган на посредника ДД – юридическо лице съгласно закона и учредителния акт на посредника ДД е определен да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни продукти. Когато не е определено лице по изречение първо, се попълват имената на представляващия юридическото лице. Имената на представляващия се попълват съгласно документ за самоличност на ФЛ. Когато представляващите застрахователния агент юридическо лице са повече от едно физическо лице, техните имена се попълват последователно, като се отделят със запетая. Полето се попълва, когато представляващият посредника ДД е юридическо лице, и съдържа текст.

26. В колона „Представляващ посредника ДД ЮЛ ЕГН/ЛН/ЛНЧ на ФЛ, което представлява ЮЛ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на ФЛ на представляващия посредника ДД ЮЛ. Полето се попълва, когато представляващият посредника ДД е юридическо лице, и съдържа 10 цифри. Когато са попълнени повече от един представляващ, се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на първия поред представляващ.

27. Когато са попълнени колоните за „Представляващ посредника ДД ФЛ“, не е задължително да се попълват колоните за „Представляващ посредника ДД ЮЛ“, като в тях е необходимо да се напише думата „няма“ и обратното.

28. Колона „Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ“ се попълва от първия застраховател. Полето е задължително и съдържа текст. Отбелязва се „да“ или „не“.

29. В колона „Договор за посредничество дата на сключване на договора“ се попълва датата на сключване на договора за посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

30. В колона „Договор за посредничество начало на договора за посредничество“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД

е оправомощен да извършва посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

31. В колона „Договор за посредничество край на договора за посредничество“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора за посредничество. Полето не е задължително и е тип дата.

32. В колона „Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ“ се отбелязва извършената от застрахователя проверка на изискванията за регистрация на посредниците ДД. Полето е задължително и съдържа текст „Да“, когато е извършена проверка и са спазени установените изисквания, или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

33. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя, с който е сключена застраховката. Полето не е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

34. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ наименование на застрахователя“ се попълва фирмата на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

35. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ номер на полицата“ се попълва номер на полицата. Полето не е задължително и съдържа текст.

36. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ начална дата на полицата“ се попълва началната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

37. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ крайна дата на полицата“ се попълва крайната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

38. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ дата на издаване на декларацията“ се попълва датата на издаване на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

39. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ крайна дата на декларацията“ се попълва крайната дата на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

40. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ номер на клиентската сметка“ се попълва номерът на клиентската сметка на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

41. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ банка“ се попълва банката. Полето не е задължително и съдържа текст.

42. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ клон“ се попълва клонът. Полето не е задължително и съдържа текст.

43. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ размер“ се попълва размер. Полето не е задължително и съдържа текст.

44. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ дата на отчета“ се попълва датата на отчета. Полето не е задължително и е тип дата.

45. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ номер на сметка“ се

попълва номерът на сметката на застрахователя, която посредникът е упълномощен да използва. Полето не е задължително и съдържа текст.

46. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ дата на упълномощаване“ се попълва датата, на която посредникът е упълномощен да използва сметката на застрахователя. Полето не е задължително и е тип дата.

47. 47.1.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните по т. от 33 до 37 („Застраховка „Професионална отговорност“) или по т. 38 и 39 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“).

47.1.2. Когато са попълнени колоните за „Застраховка „Професионална отговорност“, в колоните за „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“ и обратното.

47.2.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните по т. от 40 до 42 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“) или по т. 43 и 44 („Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“), или по т. 45 и 46 („Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“).

47.2.2. Когато са попълнени колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

47.2.3. Когато са попълнени колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

47.2.4. Когато са попълнени колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

48. В колона „Положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ“ се попълва, че е издържан изпит по чл. 317, ал. 2 от КЗ от представляващите посредниците ДД и техните служители, непосредствено заети с дейностите по разпространение на застрахователни продукти. Полето е задължително и съдържа текст. Попълва се „да“ за издържан изпит от всички задължени лица или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

49. В колона „Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване“ се попълват държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване. Полето не е задължително и съдържа текст.

50. В колона „Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги“ се попълват държавите членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги. Полето не е задължително и съдържа текст.

51. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката,

като посредникът ДД има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

52. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки по този клас. Полето е задължително и е тип дата.

53. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки по този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

#### **Приложение № 7.2. Посредници ДД ЕТ – Добавяне на нови договори**

54. В съответното приложение застрахователят попълва информация за сключените нови договори за посредничество за еднолични търговци.

55. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

56. В колона „Наименование на посредника ДД“ се попълва наименованието на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

57. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

58. В колона ИКПС (LEI code) се отбелязва Идентификационен код на правния субект, където е приложимо. Полето не е задължително и съдържа текст.

59. В колона „Седалище на посредника ДД населено място“ се попълва населеното място на седалище на посредника ДД в Република България. Полето е задължително и съдържа текст. Когато седалището на едноличния търговец не е в Република България, приложението не се подава.

60. В колона „Седалище на посредника ДД адрес, телефон“ се попълват адрес, телефон на седалището на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

61. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество населено място“ се попълва населено място на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

62. В колона „Адрес на офисите, в които се извършва посредничество адрес, телефон“ се попълват адрес, телефон на офисите. Полето е задължително и съдържа текст.

63. В колона „Адрес за кореспонденция на посредника ДД населеното място“ се попълва населеното място на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

64. В колона „Адрес за кореспонденция на посредника ДД адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница“ се попълва адрес за кореспонденция, телефон/факс, електронна поща, електронна страница на адреса за кореспонденция. Полето е задължително и съдържа текст.

65. В колона „Договор за посредничество дата на сключване на договора“ се попълва датата

на сключване на договора за посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

66. В колона „Договор за посредничество начало на договора за посредничество“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да извършва посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

67. В колона „Договор за посредничество край на договора за посредничество“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора за посредничество. Полето не е задължително и е тип дата.

68. В колона „Представяващ посредника ДД трите имена“ се попълват имената на представяващия посредника ДД съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст.

69. В колона „Представяващ посредника ДД ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на представяващия посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 10 цифри.

70. Колона „Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ“ се попълва от първия застраховател. Полето е задължително и съдържа текст. Отбелязва се „да“ или „не“.

71. В колона „Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ“ се отбелязва извършената от застрахователя проверка на изискванията за регистрация на посредници ДД. Полето е задължително и съдържа текст „Да“, когато е извършена проверка и са спазени изискванията за регистрация, или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

72. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя, с който е сключена застраховката. Полето не е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

73. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ наименование на застрахователя“ се попълва фирмата на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

74. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ номер на полицата“ се попълва номер на полицата. Полето не е задължително и съдържа текст.

75. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ начална дата на полицата“ се попълва началната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

76. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ крайна дата на полицата“ се попълва крайната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

77. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ дата на издаване на декларацията“ се попълва датата на издаване на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

78. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ крайна дата на декларацията“ се попълва крайната дата на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

79. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ номер на клиентската сметка“ се попълва номерът на кли-

ентската сметка на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

80. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ банка“ се попълва банката. Полето не е задължително и съдържа текст.

81. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ клон“ се попълва клонът. Полето не е задължително и съдържа текст.

82. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ размер“ се попълва размер. Полето не е задължително и съдържа текст.

83. В колона „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ дата на ГФО“ се попълва датата на отчета. Полето не е задължително и е тип дата.

84. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ номер на сметка“ се попълва номерът на сметката на застрахователя, която посредникът е упълномощен да използва. Полето не е задължително и съдържа текст.

85. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ дата на упълномощаване“ се попълва датата, на която посредникът е упълномощен да използва сметката на застрахователя. Полето не е задължително и е тип дата.

86. 86.1.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните по т. от 72 до 76 („Застраховка „Професионална отговорност“) или по т. 77 и 78 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“).

86.1.2. Когато са попълнени колоните за „Застраховка „Професионална отговорност“, в колоните за „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“ и обратното.

86.2.1. Задължително трябва да бъдат попълнени колоните и по т. от 79 до 81 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“) или по т. 82 и 83 („Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“), или по т. 84 и 85 („Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“).

86.2.2. Когато са попълнени колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

86.2.3. Когато са попълнени колоните за „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

86.2.4. Когато са попълнени колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и колоните „Собствен капитал, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

87. В колона „Положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ“ се попълва, че е издържан изпит по чл. 317, ал. 2 от КЗ от посредника ДД и неговите служители, непосредствено заети с дейностите по разпространение на застрахователни продукти. Полето е задължително и съдържа

текст. Попълва се „да“ за извършан изпит от всички задължени лица или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

88. В колона „Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване“ се попълват държавите членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване. Полето не е задължително и съдържа текст.

89. В колона „Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги“ се попълват държавите членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги. Полето не е задължително и съдържа текст.

90. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която посредникът ДД има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

91. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки по този клас. Полето е задължително и е тип дата.

92. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

### **Приложение № 7.3. Посредници ДД ФЛ – Добавяне на нови договори**

93. В съответното приложение застрахователят попълва информация за сключените нови договори за посредничество за физически лица.

94. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

95. В колона „Наименование на посредника ДД име“ се попълва собственото име на посредника ДД съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст.

96. В колона „Наименование на посредника ДД презиме“ се попълва презимето на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст. Когато името на посредника ДД съгласно документ за самоличност се състои от две имена се записва тире („-“).

97. В колона „Наименование на посредника ДД фамилия“ се попълва фамилното име на посредника ДД съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст. Когато фамилното името на посредника ДД съгласно документ за самоличност се състои от повече от едно имена, те се записват в тази колона. Когато името на посредника ДД съгласно документ за самоличност се състои от две имена, второто му име се записва в тази колона.

98. В колона „Наименование на посредника ДД ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 10 цифри.

99. В колона „Държавата, в която лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене“ се попълва държавата, в която лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене. Полето е задължително и съдържа текст. Когато е вписан текст, различен от „Република България“, порталът не допуска регистрация.

100. В колона „Населеното място, в което лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене“ се попълва населеното място, в което лицето е регистрирано по постоянен адрес по местоживееене. Полето е задължително и съдържа текст.

101. В колона „Адрес за кореспонденция на лицето“ се попълва адресът за кореспонденция на лицето. Полето е задължително и съдържа текст.

102. В колона „Телефон на лицето“ се попълва телефон на лицето. Полето е задължително и съдържа текст.

103. В колона „Договор за посредничество дата на сключване на договора“ се попълва датата на сключване на договора за посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

104. В колона „Договор за посредничество начало на договора за посредничество“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да извършва посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

105. В колона „Договор за посредничество край на договора за посредничество“ се попълва крайната дата, ако има такава, на договора за посредничество. Полето не е задължително и е тип дата.

106. В колона „Съгласие на първи застраховател съгласно чл. 315, ал. 2 от КЗ“ се попълва от първия застраховател. Полето е задължително и съдържа текст. Отбелязва се „да“ или „не“.

107. В колона „Извършена проверка по чл. 318, ал. 1 от КЗ“ се отбелязва извършената от застрахователя проверка на изискванията за регистрация на посредници ДД. Полето е задължително и съдържа текст „Да“, когато е извършена проверка и са спазени изискванията за регистрация, или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

108. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя, с който е сключена застраховката. Полето не е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

109. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ наименование на застрахователя“ се попълва фирмата на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

110. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ номер на полицата“ се попълва номер на полицата. Полето не е задължително и съдържа текст.

111. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ начална дата на полицата“ се попълва началната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

112. В колона „Застраховка „Професионална отговорност“ крайна дата на полицата“ се

е попълва крайната дата на полицата. Полето не е задължително и е тип дата.

113. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ дата на издаване на декларацията“ се попълва датата на издаване на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

114. В колона „Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ крайна дата на декларацията“ се попълва крайната дата на декларацията. Полето не е задължително и е тип дата.

115. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ номер на клиентската сметка“ се попълва номерът на клиентската сметка на застрахователя. Полето не е задължително и съдържа текст.

116. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ банка“ се попълва банката. Полето не е задължително и съдържа текст.

117. В колона „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ клон“ се попълва клонът. Полето не е задължително и съдържа текст.

118. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ номер на сметка“ се попълва номерът на сметката на застрахователя, която посредникът е упълномощен да използва. Полето не е задължително и съдържа текст.

119. В колона „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ дата на упълномощаване“ се попълва датата, на която посредникът е упълномощен да използва сметката на застрахователя. Полето не е задължително и е тип дата.

120. 120.1. Когато са попълнени колони по т. 113 и 114 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“), попълването на колони по т. от 107 до 111 („Застраховка „Професионална отговорност“) и от т. 115 до 119 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ и „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“) не е задължително, като в тях е необходимо да се напише думата „няма“.

120.2.1. Когато не са попълнени колони по т. 113 и 114 („Декларация по чл. 316, ал. 4 от КЗ“), в тях е необходимо да се напише думата „няма“ и задължително се попълват колони по т. от 108 до 112 („Застраховка „Професионална отговорност“) и по т. от 115 до 117 („Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“) или по т. 118 и 119 („Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“).

120.2.2. Когато заедно с колоните „Застраховка „Професионална отговорност“ са попълнени колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“, в колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

120.2.3. Когато заедно с колоните „Застраховка „Професионална отговорност“ са попълнени колоните за „Специална клиентска сметка, съгласно чл. 316, ал. 5 от КЗ“, в колоните за „Сметка на застраховател, съгласно чл. 316, ал. 7 от КЗ“ е необходимо да се напише думата „няма“.

121. В колона „Положен и издържан изпит по чл. 317 от КЗ“ се попълва, че е издържан изпит по чл. 317, ал. 2 от КЗ от посредника ДД. Полето

е задължително и съдържа текст. Попълва се „да“ за издържан изпит или „Не“ в останалите случаи. При отговор „Не“ порталът не допуска регистрация.

122. В колона „Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване“ се попълват държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на правото на установяване. Полето не е задължително и съдържа текст.

123. В колона „Държави членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги“ се попълват държавите членки, в които посредникът ДД извършва дейност при условията на свободата на предоставяне на услуги. Полето не е задължително и съдържа текст.

124. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховките, която посредникът ДД има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа текст.

125. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

126. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

**Приложение № 7.4. Посредници ДД ЮЛ – Прекратяване/Корекция на договори**

127. В съответното приложение застрахователят попълва информация за прекратяване или корекции по договори за посредничество за юридически лица.

128. Попълването на колоните е идентично с попълването на колоните, описани от т. 10 до т. 50.

129. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основание за корекция/прекратяване по договори за посредничество за юридически лица. Полето е задължително и съдържа текст.

**Приложение № 7.5. Посредници ДД ЕТ – Прекратяване/Корекция на договори**

130. В съответното приложение застрахователят попълва информация за прекратяване или корекции по договори за посредничество за еднолични търговци.

131. Попълването на колоните е идентично с попълването на колоните, описани от т. 55 до т. 89.

132. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основание за корекция/прекратяване по договори за посредничество за еднолични търговци. Полето е задължително и съдържа текст.

**Приложение № 7.6. Посредници ДД ФЛ – Прекратяване/Корекция на договори**

133. В съответното приложение застрахователят попълва информация за прекратяване или корекции по договори за посредничество за физически лица.

134. Попълването на колоните е идентично с попълването на колоните, описани от т. 94 до т. 123.

135. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване по договори за посредничество за физически лица. Полето е задължително и съдържа текст.

**Приложение № 7.7. Посредници ДД ЮЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване**

136. В съответното приложение застрахователят попълва информация за добавяне или премахване на застраховки по договори за посредничество за юридически лица.

137. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

138. В колона „Наименование на посредника ДД“ се попълва наименованието на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

139. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

140. В колона „Договор за посредничество начало на договора за посредничество“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да извършва посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

141. В колона „Договор за посредничество край на договора за посредничество“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора за посредничество. Полето не е задължително и е тип дата.

142. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която посредникът ДД има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

143. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

144. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

145. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване на застраховката.

**Приложение № 7.8. Посредници ДД ЕТ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване**

146. В съответното приложение застрахователят попълва информация за добавяне или премахване на застраховки по договори за посредничество за еднолични търговци.

147. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

148. В колона „Наименование на посредника ДД“ се попълва наименованието на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст.

149. В колона „ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД“ се попълва ЕИК или код по БУЛСТАТ на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 9 или 13 цифри.

150. В колона „Договор за посредничество начало на договора за посредничество“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да извършва посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

151. В колона „Договор за посредничество край на договора за посредничество“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора на посредничество. Полето не е задължително и е тип дата.

152. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която посредникът ДД има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

153. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

154. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, до която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

155. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване на застраховката.

**Приложение № 7.9. Посредници ДД ФЛ – Корекция на предлаганите застраховки добавяне/премахване**

156. В съответното приложение застрахователят попълва информация за добавяне или премахване на застраховки по договори за посредничество за физически лица.

157. В колона „КОД на застраховател“ се попълва кодът на застрахователя (съгл. номенклатура, приета от Комисията). Полето е задължително и съдържа само цифри.

158. В колона „Наименование на посредника ДД име“ се попълва собственото име на посредника ДД съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст.

159. В колона „Наименование на посредника ДД презиме“ се попълва презимето на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа текст. Когато името на посредника ДД съгласно документ за самоличност се състои от две имена, се записва тире („-“).

160. В колона „Наименование на посредника ДД фамилия“ се попълва фамилното име на посредника ДД съгласно документ за самоличност. Полето е задължително и съдържа текст. Когато фамилното име на посредника ДД съгласно документ за самоличност се състои от повече от едно имена, те се записват в тази колона. Когато името на посредника ДД съгласно документ за самоличност се състои от две имена, второто му име се записва в тази колона.

161. В колона „Наименование на посредника ДД ЕГН/ЛН/ЛНЧ“ се попълва ЕГН/ЛН/ЛНЧ на посредника ДД. Полето е задължително и съдържа 10 цифри.

162. В колона „Договор за посредничество“ начало на договора за посредничество“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да извършва посредничество. Полето е задължително и е тип дата.

163. В колона „Договор за посредничество край на договора за посредничество“ се попълва крайната дата, датата, ако има такава, на договора за посредничество. Полето не е задължително и е тип дата.

164. В колона „Класове застраховки клас застраховка“ се попълва кодът на застраховката, която посредникът ДД има право да разпространява (съгл. приложение № 6). Полето е задължително и съдържа цифра.

165. В колона „Класове застраховки начална дата“ се попълва началната дата, от която посредникът ДД е оправомощен да разпрос-

транява застраховки от този клас. Полето е задължително и е тип дата.

166. В колона „Класове застраховки крайна дата“ се попълва крайната дата, която посредникът ДД е оправомощен да разпространява застраховки от този клас. Полето не е задължително и е тип дата.

167. В колона „Основание за корекция/прекратяване“ се попълва основанието за корекция/прекратяване на застраховката.

## II. Подаване на справките към Комисията

168. Застрахователните дружества подават файловете си във формата на електронен документ, подписани с квалифициран електронен подпис, чрез портал на интернет страницата на Комисията. При подаването на документите с квалифициран електронен подпис трябва да се следват инструкциите, описани в приложение № 3 – Ръководство за потребителя.

Приложение № 9.1  
към чл. 6

Искане за вписване на юридическо лице застрахователен агент (посредник, предлагащ застрахователни продукти като допълнителна дейност), извършващ посредничество за застраховател от друга държава – членка на Европейския съюз, който извършва дейност в Република България при условията на свободата за предоставяне на услуги

## ДО КОМИСИЯТА ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР

### ИСКАНЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА ЮРИДИЧЕСКО ЛИЦЕ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН АГЕНТ (ПОСРЕДНИК, ПРЕДЛАГАЩ ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПРОДУКТИ КАТО ДОПЪЛНИТЕЛНА ДЕЙНОСТ), ИЗВЪРШВАЩ ПОСРЕДНИЧЕСТВО ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛ ОТ ДРУГА ДЪРЖАВА – ЧЛЕНКА НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ, КОЙТО ИЗВЪРШВА ДЕЙНОСТ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ПРИ УСЛОВИЯТА НА СВОБОДАТА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГИ

от .....  
(фирма на заявителя) ..... (правно-организационна форма)

ЕИК или код по БУЛСТАТ .....  
ИКПС (LEI code, ако е наличен) .....  
със седалище ..... адрес на управление .....

Представявано от .....  
(имена на законен представител или пълномощник съгласно документ за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ .....  
адрес за кореспонденция .....  
телефон ..... факс ..... (ако е наличен)  
електронен адрес (e-mail) .....  
електронна страница в интернет (website) ..... (ако е налична)  
Забележка: Попълването на всяко поле е задължително. Когато полето е маркирано като „ако е наличен/на“, при липса на съответната информация се вписва „няма“.

## УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

1. Желая представляваното от мен юридическо лице да извършва посредничество за застраховател от друга държава – членка на Европейския съюз, който извършва дейност в Република България при условията на свободата за предоставяне на услуги като:

А) застрахователен агент

Б) посредник, предлагащ застрахователни продукти като допълнителна дейност

(маркира се избраното)

и моля същото да бъде вписано в регистъра по чл. 30, ал. 1, т. 12 от Закона за Комисията за финансов надзор.

1. Обща информация за търговеца за целите на вписването:

1. списък на седалищата и адресите на офисите и клоновете (съгласно приложение № 2): .....
2. дата на учредяване: .....
3. начин на учредяване: .....
4. предмет на дейност: .....



5. срок на учредяване (ако има такъв): .....  
6. размер на капитала: .....  
7. брой на акциите/дяловете: .....  
8. номинална стойност на акция/дял: .....  
9. вид, класове акции и права по тях, включително особени права и привилегии, ако такива са предвидени (за акционерните дружества и командитните дружества с акции):  
.....  
.....

10. ред за прехвърляне на акциите, съответно дяловете: .....  
.....  
.....

11. начин на представяване: .....

12. органи на управление и контрол: .....

13. имена на членове на контролни органи (за членове юридически лица: наименование, ЕИК, седалище, адрес на управление):  
.....  
.....

14. имена на физически лица, които представляват юридическите лица в членове на контролните органи:  
.....  
.....

15. други регистри на КФН, в които се води лицето: .....  
.....  
.....

*Забележка:* Попълването на всяко поле е задължително. Когато информацията не е приложима за съответното юридическо лице, се вписва „няма“.

II. Информация за преценка на условията за вписване:

1. Договор за застрахователно агентство (договор за посредничество):

1.1. Представяването от мен юридическо лице е сключило договор за застрахователно агентство (договор за посредничество) със застраховател:

Наименование на застрахователя	
Държава членка по седалището на застрахователя	
Седалище на застрахователя	
Адрес на управление на застрахователя	
Регистрационен номер на застрахователя	
ИКПС (LEI code) на застрахователя (където е приложимо)	
Дадено съгласие на застрахователя по смисъла на чл. 315, ал. 2 от КЗ (да/не)	

*Забележка:* Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

1.2. Данни за договора за застрахователно агентство (договора за посредничество):

Дата на сключване	
Начална дата, от която посредникът е оправомощен да извършва действия по разпространение на застрахователни продукти	
Крайна дата, до която посредникът е оправомощен да извършва дейност по разпространение на застрахователни продукти (ако е предвидена)	

*Забележка:* Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

1.3. Класове застраховки, по които посредникът е оправомощен да извършва дейност по разпространение на застрахователни продукти:

Клас застраховка	Начална дата, от която посредникът е оправомощен да посредничи по класа застраховка	Крайна дата, до която посредникът е оправомощен да посредничи по класа застраховка (ако е предвидена)

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са класовете застраховки, по които посредникът е оправомощен да извършва дейност.

2. Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

3. Полето „Клас застраховки“ да се попълва, като се използват кодовете за класове застраховки съгласно приложение № 6.

2. Членове на управителния орган на представляваното от мен юридическо лице и другите лица, оправомощени да го управляват или представляват, са:

Номер по ред	Имена/наименования съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност	Определено да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни продукти (да/не)

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

2. Подлежат на обявяване: членовете на управителни органи; прокуристи, търговски пълномощници; други лица, които по силата на закон, устав или друг учредителен акт имат правомощия да управляват или представляват дружеството (лица с представителна власт по силата на пълномощно не подлежат на обявяване).

3. Когато в съответен ред е вписано юридическо лице, следващите редове да се маркират с номер по ред, който е производен от номера на предходния ред (напр. 1.1, 1.2, 1.3 и т.н.), и в тях да се изброят членовете на управителния орган на юридическото лице – член на управителния орган на лицето, в по-горния ред.

3. Лицата на ръководни длъжности, отговорни за извършване на дейността по разпространение на застрахователни продукти, са:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележка:* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

4. Гаранции за изпълнение на задълженията и за отговорността

Представляваното от мен юридическо лице избира да гарантира изпълнението на задълженията си по чл. 316, ал. 5 от Кодекса за застраховането със:

4.1. Собствени средства (да/не)			
Размер на собствените средства			
4.2. Клиентска сметка (клиентски сметки) (да/не)			
IBAN	Банка/клон	Сметка на застраховател (да/не)	

*Забележки:* 1. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията в съответната клетка не е приложима за съответното юридическо лице, се вписва „няма“.

2. Когато се попълва т. 4.2, редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са клиентските сметки, подлежащи на обявяване.

Отговорността на представлявания от мен търговец е гарантирана посредством:

4.3. Застраховка по чл. 316, ал. 2 от КЗ (да/не)				
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя	Наименование на застрахователя	Номер на полицата	Начална дата на покритието по полицата	Крайна дата на покритието по полицата
4.4. Декларация на застрахователя по чл. 316, ал. 4 от КЗ (да/не):				
Начална дата на декларацията			Крайна дата на декларацията (ако е предвидена)	

*Забележка:* Попълването на т. 4.3 и 4.4 е задължително. Когато попълването на клетката не е приложимо, се попълва „няма“.

5. Съдружници/акционери, притежаващи участия от или над 10 на сто в дружеството на заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Размер на участието в проценти

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са съдружниците/акционерите, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

2. Когато е посочен личен номер, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

6. Лица, които са в тесни връзки със заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Вид на връзката

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

2. Тесни връзки са налице във всеки от следните случаи между заявителя и:

а) всяко лице, което го контролира (посочват се всички лица по веригата на контрол без лицата, посочени в таблицата по т. 5);

б) всяко лице, което пряко или чрез контрол притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или правата на глас на заявителя (посочват се всички лица по веригата на контрол без лицата, посочени в таблицата по т. 5);

в) всяко лице, което заявителят контролира пряко или косвено (посочват се всички лица по веригата на контрол до крайното контролирано предприятие);

г) всяко лице, в което заявителят притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или в правата на глас пряко или чрез контролирани от него дружества;

д) всяко лице, заедно с което заявителят контролира трето лице.

3. Когато е посочен личен №, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

7. Действителен собственик (действителен бенефициер) на представляваното от мен дружество е:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележка:* Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

8. Прилагам следните документи:

8.1. устав, учредителен акт или дружествен договор (което е относимо, като приложението може да се представи и чрез позоваване на актуалния документ, достъпен в търговския регистър);

8.2. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 3 и 4 от КЗ за заявителя – юридическо лице;

8.3. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 1, 2, 3 и 4 от КЗ за:

а) всеки член на управителния орган на заявителя – юридическо лице;

б) всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява заявителя – юридическо лице;

в) всеки член на управителен орган на юридическо лице – член на управителния орган на заявителя – юридическо лице, който го представлява в управителния орган на заявителя;

8.4. решение на компетентен орган на заявителя съгласно закона и учредителния акт на заявителя за определяне на едно лице (или повече лица), член на управителен орган на заявителя или на друго лице, оправомощено да управлява или представлява заявителя – да отговаря за и да управлява дейността по разпространение на застрахователни услуги, ако такова решение е прието;

8.5. заверено копие от диплома за завършено средно (или висше) образование и удостоверение за успешно издържан изпит по чл. 317, ал. 2 (или доказателства за придобит професионален опит в областта на застраховането, както и за преминато обучение по чл. 303, ал. 2, т. 1 от КЗ,

или декларация за успешно преминат изпит по чл. 303, ал. 2, т. 2 от КЗ):

а) за всяко лице, определено с решението по т. 8.4, когато е представено решение по т. 4;

б) когато не е представено решение по т. 8.4: аа) за всеки член на управителния орган на заявителя;

бб) за всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява заявителя;

вв) за всеки член на управителен орган на юридическо лице – член на управителния орган на заявителя, който го представлява в управителния орган на заявителя юридическо лице;

8.6. списък с данни за адресите на офисите или клоновете, където ще се извършва дейността по застрахователно посредничество, съгласно приложение № 2;

8.7. доказателства за притежаване на собствени средства по чл. 306, ал. 1, т. 1 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

8.8. удостоверение от съответната банка, извършваща дейност в Република България, за всяка отделна разкрита при нея клиентска сметка по чл. 306, ал. 1, т. 2 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

8.9. договор за задължителна застраховка по чл. 316, ал. 2 от КЗ (когато е приложим този способ за гарантиране отговорността на заявителя);

8.10. декларация от застрахователя за поемане на пълна отговорност за действията на посредника по чл. 316, ал. 4 от КЗ (когато е приложим

този способ за гарантиране отговорността на заявителя);

8.11. декларации, удостоверяващи липсата на обстоятелства по чл. 310, ал. 1 и 2 от КЗ;

8.12. декларация, че лицата по чл. 307, ал. 1, т. 8 и 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 5 и 6 от искането за вписване по-горе), включително законовите, подзаконовите или административните разпоредби на трета държава, уреждащи дейността на едно или повече физически или юридически лица, с които застрахователният брокер е в тесни връзки, не възпрепятстват ефективното упражняване на надзорните функции на КФН или на заместник-председателя, ръководещ управление „Застрахователен надзор“;

8.13. когато лицата по чл. 307, ал. 1, т. 8 и 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 5 и 6 от искането за вписване по-горе) имат пребиваване или регистрация в трети държави, информация за приложимите към тях закони, подзаконови актове и административни разпоредби в трети държави;

8.14. пълномощно, когато искането се подава от пълномощник.

*Забележки:* 1. За български граждани декларация за липса на осъждания, съответно информация за осъждания се дава само за осъжданията в държава, различна от Република България.

2. За български граждани, когато се предоставя информация за наложени административни наказания или приложени принудителни административни мерки и същите са отразени в публичен регистър, се посочва само публичният регистър, в който са отразени.

3. Когато дипломата за завършено висше образование е издадена в Република България и е

регистрирана в публичен регистър, се посочва номер, дата и издател на дипломата за висше образование.

4. По всяка подточка от приложенията към искането се посочва:

– избор на опция „Прилагам документ“ – за подаване на приложение като прикачен файл;

– избор на опция „Чрез позоваване“, при позоваване на съществуващи регистри или служебно известна информация; попълва се свободен текст;

– избор на опция „Не прилагам“ – когато приложението не се подава;

5. При подаване на заявлението чрез попълване на формуляр на страницата на Комисията описаните приложения се прикачват към формуляра. При подаване на заявлението по електронна поща описаните приложения се прикачват към електронното съобщение.

6. Приложенията може да се подават в свободен формат (когато документите съдържат подпис, те могат да се прилагат като сканирани копия на документи, подписани на хартия, или като файлове, подписани с електронен подпис).

*Декларирам верността с оригинала на приложените копия на документи.*

*Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

ДАТА: \_\_\_\_\_ ПРЕДСТАВЛЯВАЩ: \_\_\_\_\_  
(име и подпис)

*Забележка:* При подаване на искането по електронен път името на представляващия се попълва и документът се подписва с квалифициран електронен подпис. При подаване на искането по електронна поща електронното съобщение също се подписва с квалифициран електронен подпис.

## Приложение № 9.2 към чл. 6

Искане за вписване на едноличен търговец застрахователен агент (посредник, предлагащ застрахователни продукти като допълнителна дейност), извършващ посредничество за застраховател от друга държава – членка на Европейския съюз, който извършва дейност в Република България при условията на свободата за предоставяне на услуги

### ДО КОМИСИЯТА ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР

#### ИСКАНЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА ЕДНОЛИЧЕН ТЪРГОВЕЦ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН АГЕНТ (ПОСРЕДНИК, ПРЕДЛАГАЩ ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПРОДУКТИ КАТО ДОПЪЛНИТЕЛНА ДЕЙНОСТ), ИЗВЪРШВАЩ ПОСРЕДНИЧЕСТВО ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛ ОТ ДРУГА ДЪРЖАВА – ЧЛЕНКА НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ, КОЙТО ИЗВЪРШВА ДЕЙНОСТ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ПРИ УСЛОВИЯТА НА СВОБОДАТА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГИ

от .....,  
(имена на физическото лице ЕТ съгласно документ за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ .....,  
действащ като ....., ЕИК .....,  
(наименование на ЕТ)

със седалище ....., адрес на управление .....,  
адрес за кореспонденция .....,  
телефон ....., факс ....., (ако е наличен),  
електронен адрес (e-mail) .....,  
електронна страница в интернет (Web-site) ....., (ако е налична),  
представявано от ....., (ако заявлението се подава  
(имена на пълномощника съгласно документ за самоличност)

от пълномощник)

*Забележка:* Попълването на всяко поле е задължително. Когато полето е маркирано като „ако е наличен/на“, при липса на съответната информация се вписва „няма“.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

1. Желая да извършвам посредничество за застраховател от друга държава – членка на Европейския съюз, който извършва дейност в Република България при условията на свободата за предоставяне на услуги като:

А) застрахователен агент

Б) посредник, предлагащ застрахователни продукти като допълнителна дейност


(маркира се избраното)

и моля да бъде вписан в регистъра по чл. 30, ал. 1, т. 12 от Закона за Комисията за финансов надзор.

I. Обща информация за търговеца за целите на вписването:

1. списък на седалищата и адресите на офисите и клоновете (съгласно приложение № 2): .....

2. други регистри на КФН, в които се води лицето: .....

*Забележка:* Попълването на всяко поле е задължително. Когато информацията не е приложима за едноличния търговец, се вписва „няма“.

II. Информация за преценка на условията за вписване

1. Договор за застрахователно агентство (договор за посредничество):

1.1. Сключил съм договор за застрахователно агентство (договор за посредничество) със застраховател:

Наименование на застрахователя	
Държава членка по седалището на застрахователя	
Седалище на застрахователя	
Адрес на управление на застрахователя	
Регистрационен номер на застрахователя	
ИКПС (LEI code) на застрахователя (където е приложимо)	
Дадено съгласие на застрахователя по смисъла на чл. 315, ал. 2 от КЗ (да/не)	

*Забележка:* Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

1.2. Данни за договора за застрахователно агентство (договора за посредничество):

Дата на сключване	
Начална дата, от която посредникът е оправомощен да извършва действия по разпространение на застрахователни продукти	
Крайна дата, до която посредникът е оправомощен да извършва дейност по разпространение на застрахователни продукти (ако е предвидена)	

*Забележка:* Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

1.3. Класове застраховки, по които съм оправомощен да извършвам дейност по разпространение на застрахователни продукти:

Клас застраховка	Начална дата, от която посредникът е оправомощен да посредничи по класа застраховка	Крайна дата, до която посредникът е оправомощен да посредничи по класа застраховка (ако е предвидена)

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са класовете застраховки, по които посредникът е оправомощен да извършва дейност.

2. Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

3. Полето „Клас застраховки“ да се попълва, като се използват кодовете за класове застраховки съгласно приложение № 6.

2. Другите лица, оправомощени да управляват или представляват предприятието ми, са:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително.

2. Подлежат на обявяване: прокуристи и търговски пълномощници на едноличния търговец.

3. Когато няма други оправомощени лица, в клетките се попълва „няма“.

3. Лицата на ръководни длъжности, отговорни за извършване на дейността по разпространение на застрахователни продукти, са:

Номер по ред	Имена съгласно документ за самоличност	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ, когато е друг, да се посочи изрично)	Длъжност

*Забележки:*

1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване.  
2. Попълването на всички клетки е задължително. Когато няма други лица на ръководни длъжности, отговорни за извършване на дейността по разпространение на застрахователни продукти, в клетките се попълва „няма“.

4. Гаранции за изпълнение на задълженията и за отговорността

Избирам да гарантирам изпълнението на задълженията си по чл. 316, ал. 5 от Кодекса за застраховането със:

4.1. Собствени средства (да/не)	
Размер на собствените средства	

4.2. Клиентска сметка (клиентски сметки) (да/не)		
IBAN	Банка/клон	Сметка на застраховател (да/не)

*Забележки:* 1. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията в съответната клетка не е приложима за едноличния търговец, се попълва „няма“.

2. Когато се попълва т. 4.2, редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са клиентските сметки, подлежащи на обявяване.

Отговорността ми като едноличен търговец е гарантирана посредством:

4.3. Застраховка по чл. 316, ал. 2 от КЗ (да/не)				
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя	Наименование на застрахователя	Номер на полицата	Начална дата на покритието по полицата	Крайна дата на покритието по полицата

4.4. Декларация на застрахователя по чл. 316, ал. 4 от КЗ (да/не):	
Начална дата на декларацията	Крайна дата на декларацията (ако е предвидена)

*Забележки:* 1. Попълването на т. 4.3 и 4.4 е задължително. Когато попълването на клетката не е приложимо, се попълва „няма“.

5. Лица, които са в тесни връзки със заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/ регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Вид на връзката

*Забележка:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

2. Тесни връзки са налице във всеки от следните случаи между заявителя и:

а) всяко лице, което заявителят контролира пряко или косвено (посочват се всички лица по веригата на контрол до крайното контролирано предприятие);

б) всяко лице, в което заявителят притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или в правата на глас пряко или чрез контролирани от него дружества;

в) всяко лице, заедно с което заявителят контролира трето лице.

3. Когато е посочен личен №, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

Прилагам следните документи:

6.1. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 1 – 4 от КЗ за:

а) заявителя;

б) всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява предприятието на заявителя;

6.2. заверено копие от диплома за завършено средно (или висше) образование и удостоверение за успешно издържан изпит по чл. 317, ал. 2 (или доказателства за придобит професионален опит в областта на застраховането, както и за преминато обучение по чл. 303, ал. 2, т. 1 от КЗ или декларация за успешно преминал изпит по чл. 303, ал. 2, т. 2 от КЗ):

а) за заявителя едноличен търговец;

б) за всяко друго лице, оправомощено да управлява или представлява предприятието на заявителя;

в) за всяко лице на ръководна длъжност в предприятието на заявителя едноличен търговец, отговорно за извършване на дейностите по разпространение на застрахователни продукти;

6.3. списък с данни за адресите на офисите или клоновете, където ще се извършва дейността по застрахователно посредничество, съгласно приложение № 2;

6.4. доказателства за притежаване на собствени средства по чл. 306, ал. 1, т. 1 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

6.5. удостоверение от съответната банка, извършваща дейност в Република България, за всяка отделна разкрита при нея клиентска сметка по чл. 306, ал. 1, т. 2 от КЗ (когато заявителят е избрал този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията си);

6.6. договор за задължителна застраховка по чл. 316, ал. 2 от КЗ (когато е приложим този способ за гарантиране отговорността на заявителя);

6.7. декларация от застрахователя за поемане на пълна отговорност за действията на посредника по чл. 316, ал. 4 от КЗ (когато е приложим този способ за гарантиране отговорността на заявителя);

6.8. декларации, удостоверяващи липсата на обстоятелства по чл. 310, ал. 1 и 2 от КЗ;

6.9. декларация, че лицата по чл. 307, ал. 1, т. 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 5 от искането за вписване по-горе), включително законовите, подзаконовите или административните разпоредби на трета държава, уреждащи дейността на едно или повече физически или юридически лица, с които застрахователният брокер е в тесни връзки, не възпрепятстват ефективното упражняване на надзорните функции на КФН или на заместник-председателя, ръководещ управление „Застрахователен надзор“;

6.10. когато лицата по чл. 307, ал. 1, т. 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 5 от искането за вписване по-горе) имат пребиваване или регистрация в трети държави, информация за

приложимите към тях закони, подзаконовите актове и административни разпоредби в трети държави;

6.11. пълномощно, когато искането се подава от пълномощник.

*Забележки:* 1. За български граждани декларация за липса на осъждания, съответно информация за осъждания се дава само за осъжданията в държава, различна от Република България.

2. За български граждани, когато се предоставя информация за наложени административни наказания или приложени принудителни административни мерки и същите са отразени в публичен регистър, се посочва само публичният регистър, в който са отразени.

3. Когато дипломата за завършено висше образование е издадена в Република България и е регистрирана в публичен регистър, се посочва номер, дата и издател на дипломата за висше образование.

4. По всяка подточка от приложенията към искането се посочва:

– избор на опция „Прилагам документ“ – за подаване на приложение като прикачен файл;

– избор на опция „Чрез позоваване“ – при позоваване на съществуващи регистри или служебно известна информация; попълва се свободен текст;

– избор на опция „Не прилагам“ – когато приложението не се подава.

5. При подаване на заявлението чрез попълване на формуляр на страницата на комисията описаните приложения се прикачват към формуляра. При подаване на заявлението по електронна поща описаните приложения се прикачват към електронното съобщение.

6. Приложенията може да се подават в свободен формат (когато документите съдържат подпис, те могат да се прилагат като сканирани копия на документи, подписани на хартия, или като файлове, подписани с електронен подпис).

*Декларирам верността с оригинала на приложените копия на документи.*

*Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

ДАТА: \_\_\_\_\_ ЗАЯВИТЕЛ: \_\_\_\_\_  
(име и подпис)

*Забележка:* При подаване на искането по електронен път името на представляващия се попълва и документът се подписва с квалифициран електронен подпис. При подаване на искането по електронна поща електронното съобщение също се подписва с квалифициран електронен подпис.

Приложение № 9.3  
към чл. 6

Искане за вписване на физическо лице застрахователен агент (посредник, предлагащ застрахователни продукти като допълнителна дейност), извършващ посредничество за застраховател от друга държава – членка на Европейския съюз, който извършва дейност в Република България при условията на свободата за предоставяне на услуги

**ИСКАНЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ  
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН АГЕНТ (ПОСРЕДНИК, ПРЕДЛАГАЩ  
ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПРОДУКТИ КАТО ДОПЪЛНИТЕЛНА  
ДЕЙНОСТ), ИЗВЪРШВАЩ ПОСРЕДНИЧЕСТВО ЗА  
ЗАСТРАХОВАТЕЛ ОТ ДРУГА ДЪРЖАВА – ЧЛЕНКА НА  
ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ, КОЙТО ИЗВЪРШВА ДЕЙНОСТ В  
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ПРИ УСЛОВИЯТА НА  
СВОБОДАТА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГИ**

от .....  
(имена на ФЛ съгласно документ за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ .....  
постоянен адрес по местоживее: държава Република България, населено място .....  
адрес: .....  
адрес за кореспонденция .....  
телефон ....., факс ..... (ако е наличен),  
електронен адрес (e-mail) .....  
електронна страница в интернет (Web-site) ..... (ако е налична),  
представявано от ..... (ако заявлението се подава  
(имена на пълномощника съгласно документ за самоличност)

от пълномощник)

*Забележки:* Попълването на всяко поле е задължително. Когато полето е маркирано като „ако е наличен/на“, при липса на съответната информация се вписва „няма“.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

1. Желая да извършвам посредничество за застраховател от друга държава – членка на Европейския съюз, който извършва дейност в Република България при условията на свободата за предоставяне на услуги като:

А) застрахователен агент

Б) посредник, предлагаш застрахователни продукти като допълнителна дейност

(маркира се избраното)

и моля също да бъде вписан в регистъра по чл. 30, ал. 1, т. 12 от Закона за Комисията за финансов надзор.

I. Обща информация за лицето за целите на:

1. други регистри на КФН, в които се води лицето .....

*Забележка:* Попълването на полето е задължително. Когато информацията не е приложима за съответното физическо лице, се вписва „няма“.

II. Информация за преценка на условията за вписване

1. Договор за застрахователно агентство (договор за посредничество):

1.1. Сключил съм договор за застрахователно агентство (договор за посредничество) със застраховател:

Наименование на застрахователя	
Държава членка по седалището на застрахователя	
Седалище на застрахователя	
Адрес на управление на застрахователя	
Регистрационен номер на застрахователя	
ИКПС (LEI code) на застрахователя (където е приложимо)	
Дадено съгласие на застрахователя по смисъла на чл. 315, ал. 2 от КЗ (да/не)	

*Забележка:* Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

1.2. Данни за договора за застрахователно агентство (договора за посредничество):

Дата на сключване	
Начална дата, от която посредникът е оправомощен да извършва действия по разпространение на застрахователни продукти	
Крайна дата, до която посредникът е оправомощен да извършва дейност по разпространение на застрахователни продукти (ако е предвидена)	

*Забележка:* Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.



1.3. Класове застраховки, по които посредникът е оправомощен да извършва дейност по разпространение на застрахователни продукти:

Клас застраховка	Начална дата, от която посредникът е оправомощен да посредничи по класа застраховка	Крайна дата, до която посредникът е оправомощен да посредничи по класа застраховка (ако е предвидена)

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са класовете застраховки, по които посредникът е оправомощен да извършва дейност.

2. Попълването на всички клетки е задължително. Когато информацията не е приложима, се вписва „няма“.

3. Полето „Клас застраховки“ да се попълва, като се използват кодовете за класове застраховки съгласно приложение № 6.

## 2. Гаранции за изпълнение на задълженията и за отговорността

2.1. Клиентска сметка (клиентски сметки) (да/не)		
IBAN	Банка/клон	Сметка на застраховател (да/не)

Отговорността ми е гарантирана посредством:

2.2. Застраховка по чл. 316, ал. 2 от КЗ (да/не)				
ЕИК или код по БУЛСТАТ на застрахователя	Наименование на застрахователя	Номер на полицата	Начална дата на покритието по полицата	Крайна дата на покритието по полицата

2.3. Декларация на застрахователя по чл. 316, ал. 4 от КЗ (да/не):	
Начална дата на декларацията	Крайна дата на декларацията (ако е предвидена)

*Забележки:* 1. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато попълването на клетката не е приложимо, се попълва „няма“.

2. Когато се попълва т. 2.1, редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са клиентските сметки, подлежащи на обявяване.

## 3. Лица, които са в тесни връзки със заявителя:

Номер по ред	Имена/наименование съгласно документ за самоличност/регистрация	Юридическо лице (да/не)	Личен номер	Вид на личния номер (ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ЕИК, когато е друг, да се посочи изрично)	Вид на връзката

*Забележки:* 1. Редът в таблицата да се повтори и попълни толкова пъти, колкото са лицата, подлежащи на обявяване. Попълването на всяка клетка е задължително. Когато попълването на клетката не е приложимо, се попълва „няма“.

2. Тесни връзки са налице във всеки от следните случаи между заявителя и:

а) всяко лице, което заявителят контролира пряко или косвено (посочват се всички лица по веригата на контрол до крайното контролирано предприятие);

б) всяко лице, в което заявителят притежава участие от 20 или повече на сто в капитала или в правата на глас пряко или чрез контролирани от него дружества;

в) всяко лице, заедно с което заявителят контролира трето лице.

3. Когато е посочен личен №, издаден в държава, различна от Република България, в колоната за вид на личния номер да се посочи и държавата по издаване на документа за самоличност на физическото лице, съответно по регистрация на юридическото лице.

Прилагам следните документи:

4.1. декларации по чл. 303, ал. 1, т. 1 – 4 от КЗ за заявителя;

4.2. заверено копие от диплома за завършено средно (или висше) образование и удостоверение за успешно издържан изпит по чл. 317, ал. 2 (или доказателства за придобит професионален опит в областта на застраховането, както и за преминато обучение по чл. 303, ал. 2, т. 1 от КЗ или декларация за успешно преминат изпит по чл. 303, ал. 2, т. 2 от КЗ) за заявителя;

4.3. удостоверение от съответната банка, извършваща дейност в Република България, за всяка отделна разкрита при нея клиентска сметка по чл. 306, ал. 1, т. 2 от КЗ (когато заявителят е приложил този начин за гарантиране на изпълнението на задълженията);

4.4. договор за задължителна застраховка по чл. 316, ал. 2 от КЗ (когато е приложим този способ за гарантиране отговорността на заявителя);

4.5. декларация от застрахователя за поемане на пълна отговорност за действията на посредника по чл. 316, ал. 4 от КЗ, (когато е приложим този способ за гарантиране отговорността на заявителя);

4.6. декларации, удостоверяващи липсата на обстоятелства по чл. 310, ал. 1 и 2 от КЗ;

4.7. декларация, че лицата по чл. 307, ал. 1, т. 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 3 от искането за вписване по-горе), включително законовите, подзаконовите или административните разпоредби на трета държава, уреждащи дейността на едно или повече физически или юридически лица, с които застрахователният брокер е в тесни връзки, не възпрепятстват ефективното упражняване на надзорните функции на КФН или на заместник-председателя, ръководещ управление „Застрахователен надзор“;

4.8. когато лицата по чл. 307, ал. 1, т. 9 от КЗ (лицата по списъците по т. 5 от искането за вписване по-горе) имат пребиваване или регистрация в трети държави – информация за приложимите към тях закони, подзаконови актове и административни разпоредби в трети държави;

4.9. пълномощно, когато искането се подава от пълномощник.

*Забележки:* 1. За български граждани декларация за липса на осъждания, съответно информация за осъждания, се дава само за осъжданията в държава, различна от Република България.

2. За български граждани, когато се предоставя информация за наложени административни наказания или приложени принудителни административни мерки и същите са отразени в публичен регистър, се посочва само публичният регистър, в който са отразени.

3. Когато дипломата за завършено висше образование е издадена в Република България и е регистрирана в публичен регистър, се посочва номер, дата и издател на дипломата за висше образование.

4. По всяка подточка от приложенията към искането се посочва:

– избор на опция „Прилагам документ“ – за подаване на приложение като прикачен файл;

– избор на опция „Чрез позоваване“, при позоваване на съществуващи регистри или служебно известна информация; попълва се свободен текст;

– избор на опция „Не прилагам“ – когато приложението не се подава.

5. При подаване на заявлението чрез попълване на формуляр на страницата на комисията описаните приложения се прикачват към формуляра. При подаване на заявлението по електронна поща описаните приложения се прикачват към електронното съобщение.

6. Приложенията може да се подават в свободен формат (когато документите съдържат подпис, те могат да се прилагат като сканирани копия на документи, подписани на хартия, или като файлове, подписани с електронен подпис).

*Декларирам верността с оригинала на приложенияте копия на документи.*

*Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс.*

ДАТА: \_\_\_\_\_ ЗАЯВИТЕЛ: \_\_\_\_\_  
(и.ме и подпис)

*Забележка:* При подаване на искането по електронен път името на заявителя се попълва и документът се подписва с квалифициран електронен подпис. При подаване на искането по електронна поща електронното съобщение също се подписва с квалифициран електронен подпис.

5427