

OŚWIADCZENIE (M.IN. O DANYCH OSOBOWYCH I PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH)

Dotyczy:

- Agentów (os. fiz.) wykonujących czynności agencyjne
- Agentów (os. fiz.) niewykonujących czynności agencyjnych
- OWCA
- Czł. Zarządu (os. fiz.) Agenta
- Wspólników (os. fiz.) Agenta

miejsowość

data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a:

- 1) Oświadczam, że posiadam następujące dane osobowe:

Nazwisko		Imię		Drugie imię	
PESEL					

Adres zamieszkania					
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr mieszkania

Wypełnić, jeśli nie podano numeru PESEL	
Dokument tożsamości	Paszport <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/>
Nr i seria dokumentu tożsamości	
Data ważności dokumentu (data lub bezterminowo)	Bezterminowo <input type="checkbox"/>
Kraj wydania paszportu	
Posiadam inne paszporty <input type="checkbox"/>	Nie posiadam innych paszportów <input type="checkbox"/>

- 2) Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Oświadczam, że znana mi jest treść art. 25 Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2017 r., poz. 2486, z późn. zm.) i nie wykonuję działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, nie posiadam akcji lub udziałów brokera ubezpieczeniowego oraz nie pozostaję w innych relacjach, które mogłyby zagrażać wykonywaniu w sposób uczciwy, rzetelny i profesjonalny, zgodnie z najlepiej pojętym interesem klientów działalności w zakresie dystrybucji ubezpieczeń.

czytelny podpis

ID

VI. OSOBA WYKONUJĄCA CZYNNOŚCI AGENCYJNE (OWCA)

Nazwisko i imię

Lp	Dokumenty	Kopia/ Oryginał (albo kopia notarialna)	T (tak) / N (nie)
1	zaświadczenie o niekaralności lub Informacja o osobie (e-KRK) <u>wydane nie później niż 3 miesiące</u> przed dniem złożenia przez INTER-ŻYCIE Polska S.A. wniosku do UKNF	oryginał lub kopia* plik.xml (e-KRK)	
2	oświadczenie (m.in. o danych osobowych i pełnej zdolności do czynności prawnych)	oryginał	
3	dokument potwierdzający posiadanie wymaganego wykształcenia**	kopia	
4	dokumenty potwierdzające egzamin – opcja (zgodne z pkt. VII niniejszego Załącznika)	oryginał/kopia*	
5	zaświadczenie o odbyciu szkolenia wstępnego	kopia	

* poświadczona przez pracownika / osobę upoważnioną przez INTER-ŻYCIE Polska

** dokument – tj. świadectwo, dyplom - potwierdzający posiadane wykształcenie.