

Додаток 5

до Положення про авторизацію страхових посередників та умови здійснення діяльності з реалізації страхових та/або перестрахових продуктів (у редакції постанови Правління Національного банку України від 03 січня 2025 року № 2)  
(підпункт 14 пункту 59 глави 9 розділу III)

Опитувальник

1. Мета подання опитувальника:

(потрібне зазначити: реєстрація та внесення запису до Реєстру страхових посередників (далі – Реєстр) / унесення змін до запису в Реєстрі)

2. Інформація про заявника:

Таблиця 1

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення
1	Повне найменування юридичної особи / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця	
2	Код у Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України (далі – код ЄДРПОУ) юридичної особи / реєстраційний номер представництва юридичної особи / РНОКПП (за наявності) фізичної особи-підприємця	
3	Місцезнаходження / зареєстроване місце проживання	
4	Види діяльності за класифікацією видів економічної діяльності	
5	Електронна пошта, що є офіційним каналом зв'язку	

## 3. Інформація про заявника – фізичну особу-підприємця та керівника заявника – юридичної особи, представництва:

Таблиця 2

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення
1	2	3
1	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) заявника – фізичної особи-підприємця / керівника заявника	
2	Підстава повноважень керівника заявника (установчі документи, довіреність, інші підстави) із зазначенням реквізитів відповідних документів (не заповнюється фізичною особою-підприємцем)	
3	Строк повноважень керівника заявника (не заповнюється фізичною особою-підприємцем)	
4	Адреса електронної пошти заявника – фізичної особи-підприємця / керівника заявника	
5	Номер телефону заявника – фізичної особи-підприємця / керівника заявника	
6	Реквізити документа (сертифіката / свідоцтва / диплома) про проходження навчання (підвищення кваліфікації) заявника – фізичної особи-підприємця / керівника заявника	Так / ні
7	Чи має заявник – фізична особа-підприємець / керівник заявника, який був керівником, головним бухгалтером або власником істотної участі у фінансовій установі або керівником страхового та/або перестрахового брокера, установлених протягом останніх трьох років (якщо інший строк не визначено спеціальним законом України, що регулює діяльність суб'єкта первинного фінансового моніторингу) компетентними органами або судом порушень вимог законодавства України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів,	Так / ні

1	2	3
	одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення, законодавства України про фінансові послуги та законодавства України про запобігання корупції;	
8	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ, місцезнаходження такої фінансової установи	
9	Чи заявник – фізична особа-підприємець, керівник заявника має судимість, не погашену або не зняту в установленому законом порядку, за тероризм, корисливі злочини та за злочини у сфері господарської діяльності, за злочини проти громадської безпеки, злочини проти власності, злочини у сфері використання електронно-обчислювальних машин (комп'ютерів), систем та комп'ютерних мереж і мереж електрозв'язку та злочини у сфері службової діяльності та професійної діяльності, пов'язаної з наданням публічних послуг?	Так / ні
10	Якщо так, то надайте пояснення	
11	Чи був заявник – фізична особа-підприємець відповідальним за виконання ключових функцій у фінансовій установі не менше шести місяців протягом одного року, що передуює прийняттю рішення про застосування заходу впливу у вигляді анулювання всіх ліцензій фінансової установи; відсторонення керівництва від управління фінансовою установою та призначення тимчасової адміністрації у фінансовій установі в разі встановлення порушення фінансовою установою законів та інших нормативно-правових актів, що регулюють діяльність з надання фінансових послуг?	Так / ні
12	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ, місцезнаходження такої фінансової установи	

1	2	3
13	<p>Чи перебував заявник – фізична особа-підприємець, керівник заявника на посаді керівника, головного бухгалтера (або виконував обов'язки за посадою) фінансової установи, іноземної фінансової установи, юридичної особи, яка мала право надавати фінансові послуги, оператора поштового зв'язку, надавача обмежених платіжних послуг, колекторської компанії (далі – установи) та/або був власником істотної участі в установі не менше шести місяців сукупно протягом року, що передує даті рішення про:</p> <p>відсторонення керівництва від управління фінансовою установою та призначення тимчасової адміністрації у фінансовій установі в разі встановлення порушення фінансовою установою законів та інших нормативно-правових актів, що регулюють діяльність з надання фінансових послуг;</p> <p>призначення тимчасової адміністрації;</p> <p>віднесення до категорії неплатоспроможних;</p> <p>визнання банкрутом та/або піддано процедурі примусової ліквідації;</p> <p>застосування заходу впливу у вигляді відкликання (анулювання) ліцензії / анулювання/ відкликання ліцензії на провадження діяльності з надання фінансових послуг / ліцензії на провадження господарської діяльності з надання фінансових послуг (крім професійної діяльності на ринку цінних паперів) / ліцензії на вид діяльності з надання фінансових послуг, ліцензії на здійснення валютних операцій у частині торгівлі валютними цінностями в готівковій формі, а також ліцензії на здійснення валютних операцій за порушення законодавства про захист прав споживачів фінансових послуг, включаючи вимоги щодо взаємодії із споживачами при врегулюванні простроченої заборгованості (вимоги щодо етичної поведінки);</p>	Так / ні

1	2	3
	<p>відкликання / анулювання банківської ліцензії / відкликання (анулювання) ліцензії або анулювання / відкликання ліцензії на провадження діяльності з надання фінансових послуг / ліцензії на провадження господарської діяльності з надання фінансових послуг (крім професійної діяльності на ринку цінних паперів) / ліцензії на вид діяльності з надання фінансових послуг / ліцензії на здійснення валютних операцій у частині торгівлі валютними цінностями в готівковій формі / ліцензії на здійснення валютних операцій / усіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках / припинення авторизації діяльності надавача фінансових / обмежених платіжних послуг / анулювання всіх ліцензій установи за ініціативою органу ліцензування та нагляду;</p> <p>виключення відомостей про колекторську компанію з реєстру колекторських компаній або позбавлення права здійснювати діяльність із врегулювання простроченої заборгованості іншим чином за ініціативою Національного банку / уповноваженого органу іноземної країни;</p> <p>застосування заходу впливу у вигляді виключення з Державного реєстру фінансових установ та/або Реєстру платіжної інфраструктури, та/або реєстру фінансових установ іншого органу ліцензування та нагляду, уповноваженого органу іноземної країни?</p>	
14	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ, місцезнаходження такої установи	
15	Чи володів заявник – фізична особа-підприємець / керівник заявника істотною участю в юридичній особі, щодо якої Національний банк прийняв рішення, зазначене в пункті 18 розділу III Положення № 105, на дату прийняття цього рішення, крім рішення про неналежність певних послуг чи операцій, які за своєю	Так / ні

1	2	3
	суттю містять ознаки одного чи декількох видів фінансових послуг згідно із Законом про фінансові послуги та/або спеціальними законами, до певного виду фінансових послуг, визначених у частині першій статті 4 Закону про фінансові послуги?	
16	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ, місцезнаходження такої юридичної особи	
17	Чи є заявник – фізична особа-підприємець, керівник заявника громадянином та/або податковим резидентом та/або його зареєстровано / місцем його постійного проживання / місцезнаходження є держава, що здійснює / здійснювала збройну агресію проти України в значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про оборону України”?	Так / ні
18	Якщо так, то надайте пояснення	
19	Чи є заявник – фізична особа-підприємець, керівник заявника одночасно власником та/або керівником інших юридичних осіб, до яких застосовано санкції, обмежувальні заходи іноземними державами (крім держави, що здійснює / здійснювала збройну агресію проти України), міждержавними об’єднаннями, міжнародними організаціями та/або Україною (далі – санкції) або яких включено до переліку осіб, пов’язаних зі здійсненням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції (застосовується протягом строку дії санкції та/або перебування особи в переліку та протягом п’яти років після скасування санкцій або закінчення строку, на який їх було введено, та/або виключення особи з переліку)?	Так / ні

1	2	3
20	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ / реєстраційний код, країну реєстрації, місцезнаходження такої юридичної особи.	
21	Чи застосовувалися до заявника – фізичної особи-підприємця, керівника заявника Україною, іноземними державами (крім держав, які здійснюють збройну агресію проти України), міждержавними об'єднаннями та/або міжнародними організаціями санкцій протягом останніх трьох років? Чи була особа протягом трьох останніх років включена до переліку осіб, пов'язаних із терористичною діяльністю або стосовно яких застосовано санкції відповідно до Закону України “Про санкції” та/або дії якої створюють умови для виникнення воєнного конфлікту та застосування воєнної сили проти України?	Так / ні
22	Якщо так, то надайте пояснення	
23	Чи є в керівника заявника конфлікт інтересів, що може зашкодити належному виконанню ним своїх посадових обов'язків? Конфліктом інтересів під час здійснення повноважень керівника заявника є наявні та потенційні суперечності між професійними, посадовими обов'язками та особистими інтересами такого керівника, що можуть вплинути на виконання ним своїх повноважень (трудових обов'язків), об'єктивність та неупередженість прийняття рішень щодо надання посередницьких послуг (робіт) у страхуванні (перестрахованні) клієнту	Так / ні
24	Якщо так, то надайте пояснення	
25	Чи встановлено щодо заявника – фізичної особи-підприємця, керівника заявника факт недотримання обмежень, визначених статтею 26 Закону України “Про запобігання корупції”?	Так / ні

1	2	3
26	Якщо так, то надайте пояснення	
27	Чи був заявник – фізична особа-підприємець в установленому законодавством порядку позбавлений права займати відповідну посаду або займатися відповідною професійною діяльністю, у тому числі чи був такий заявник за порушення вимог Закону про страхування виключений з Реєстру (застосовується протягом трьох років із дня прийняття такого рішення судом Національним банком України або страховиком)?	Так / ні
28	Якщо так, то надайте пояснення	

## 4. Інформація щодо досвіду роботи заявника – фізичної особи-підприємця, керівника заявника:

Таблиця 3

№ з/п	Найменування посад, які займав / займає заявник – фізична особа-підприємець, керівник заявника	Код ЄДРПОУ / реєстраційний код / номер юридичної особи / РНОККП	Країна реєстрації	Місце-знаходження	Дата прийняття на посаду	Дата звільнення з посади
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						



## 5. Інформація про керівника з реалізації заявника:

Таблиця 4

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення
1	2	3
1	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	
2	РНОКПП	
3	Чи має керівник з реалізації повну цивільну дієздатність?	Так / ні
4	Чи має керівник з реалізації підтвердження необхідного рівня знань відповідно до статей 83, 84 Закону про страхування?	Так / ні
5	Чи був керівник з реалізації в установленому законодавством порядку позбавлений права займати відповідну посаду або займатися відповідною професійною діяльністю, у тому числі чи був він за порушення вимог Закону про страхування виключений з Реєстру протягом трьох років із дня прийняття такого рішення судом, Національним банком України або страховиком?	Так / ні
6	Якщо так, то надайте пояснення	
7	Чи керівник з реалізації має судимість, не погашену або не зняту в установленому законом порядку, за кримінальні правопорушення у сфері господарської діяльності?	Так / ні
8	Якщо так, то надайте пояснення	

1	2	3
9	<p>Чи керівник з реалізації був особою, відповідальною за виконання ключових функцій, або був власником істотної участі у фінансовій установі не менше шести місяців протягом одного року, що передує прийняттю рішення про застосування заходу впливу у вигляді:</p> <p>1) анулювання всіх ліцензій фінансової установи протягом п'яти років з дати прийняття рішення відповідного державного органу про анулювання ліцензії;</p> <p>2) відсторонення керівництва від управління фінансовою установою та призначення тимчасової адміністрації у фінансовій установі в разі встановлення порушення фінансовою установою законів та інших нормативно-правових актів, що регулюють діяльність з надання фінансових послуг протягом п'яти років із дати прийняття рішення відповідного державного органу про відсторонення керівництва від управління фінансовою установою та призначення тимчасової адміністрації?</p>	Так / ні
10	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ, місцезнаходження такої фінансової установи	
11	Чи керівник з реалізації був керівником, головним бухгалтером або власником істотної участі у фінансовій установі не менше шести місяців, якщо таку фінансову установу в цей період або протягом одного року після цього було визнано банкрутом та/або піддано процедурі примусової ліквідації протягом 10 років із дня визнання фінансової установи банкрутом або початку процедури примусової ліквідації?	Так / ні

Продовження додатка 5  
Продовження таблиці 4

1	2	3
12	Якщо так, то надайте пояснення, а також зазначте інформацію про найменування, код ЄДРПОУ, місцезнаходження такої фінансової установи	
13	Чи керівник з реалізації включений до переліку осіб, пов'язаних із терористичною діяльністю, або стосовно нього застосовано санкції відповідно до Закону України “Про санкції” та/або міжнародні санкції, та/або дії якої створюють умови для виникнення воєнного конфлікту та застосування воєнної сили проти України?	Так / ні
14	Якщо так, то надайте пояснення	

6. Інформація про материнську компанію заявника:

Таблиця 5

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення
1	2	2
1	Повне найменування	
2	Ідентифікаційний / реєстраційний код / номер	
3	Країна реєстрації / країна, податковим резидентом якої є особа	
4	Місцезнаходження	
5	Основний вид діяльності юридичної особи	



9. Інформація щодо займаних посад власниками заявника – фізичними особами в інших юридичних особах:

Таблиця 8

№ з/п	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) / повне найменування власника	РНОККП / реєстраційний код / номер власника	Найменування посад, які займав / займає власник заявника – фізична особа в інших юридичних особах	Код ЄДРПОУ / реєстраційний код / номер юридичної особи	Дата прийняття на посаду	Дата звільнення з посади
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						

Запевнення щодо інформації, наданої в опитувальнику

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, власне ім'я заявника / уповноваженого представника заявника)

який діє на підставі \_\_\_\_\_,  
(документ, що підтверджує повноваження уповноваженого представника)

стверджую, що інформація, надана в опитувальнику, є достовірною і повною. Я розумію наслідки надання Національному банку України недостовірної та/або неповної інформації.

Не заперечую проти перевірки Національним банком України наданої інформації, достовірності поданих разом з опитувальником документів і персональних даних, що в них містяться, у тому числі, але не виключно, шляхом надання цієї інформації іншим державним органам, органам місцевого самоврядування, юридичним особам та фізичним особам. Надаю дозвіл Національному банку України на отримання від державних органів, органів місцевого самоврядування, юридичних осіб та фізичних осіб будь-якої інформації, у тому числі з обмеженим доступом, необхідної для підтвердження та/або перевірки інформації, що міститься в опитувальнику, включаючи інформацію про ділову репутацію.

Я зобов'язуюсь у разі зміни інформації, наданої в цьому опитувальнику, повідомити про таку зміну Національний банк України в порядку, визначеному в главі 10 розділу III Положення про авторизацію страхових посередників та умови здійснення діяльності з реалізації страхових та/або перестрахових продуктів.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" підписанням цього опитувальника я надаю Національному банку України згоду на обробку моїх персональних даних для здійснення Національним банком України повноважень, визначених законом.

Я стверджую, що отримав згоду на обробку персональних даних фізичних осіб, щодо яких надаються персональні дані.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

#### Пояснення щодо заповнення додатка 5

1. Таблиця 4 пункту 4 заповнюється щодо кожного керівника з реалізації заявника, відомості про якого внесені (будуть унесені) до Реєстру.
2. Таблиця 6 пункту 6 заповнюється окремо щодо кожного власника прямої та опосередкованої участі в заявнику.
3. Таблиця 7 пункту 7 заповнюється щодо участі кожного з власників прямої та/або опосередкованої участі заявника в інших юридичних особах (за наявності).
4. Таблиця 8 пункту 8 заповнюється щодо займаних посад кожного з власників прямої та/або опосередкованої участі заявника в інших юридичних особах (за наявності).