

Додаток 3

до Положення про авторизацію осіб, які мають право здійснювати актуарну діяльність у сфері страхування, та осіб, які можуть виконувати обов'язки відповідального актуарія від 25.12.2023 № 187 (підпункт 1 пункту 39 розділу IV)

Національний банк України

**Заява
про включення до Реєстру, або зміну відомостей у Реєстрі щодо набуття
статусу актуарія**

1. Заявник

_____ [прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)]

_____ [реєстраційний номер облікової картки платника податків (якщо немає - серія та номер (за наявності) паспорта, орган, що видав паспорт, дата видачі)]

_____ (місце проживання)

звертається до Національного банку України з проханням про

_____ (потрібне зазначити: включення до Реєстру; зміну відомостей у Реєстрі щодо набуття статусу актуарія)

набуття статусу / статусів

_____ (потрібне зазначити: особа, що має право займатися актуарною діяльністю; актуарій з правом бути відповідальним зі страхування іншого, ніж страхування життя; актуарій з правом бути відповідальним зі страхування життя)

2. Я, _____, [прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)]

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

3. Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" підписанням цієї заяви я надаю Національному банку України згоду на обробку моїх персональних даних.

4. Не заперечую проти перевірки Національним банком України наданої інформації, достовірності поданих разом із заявою 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, потрібної для підтвердження відповідності вимогам, визначеним Положенням про авторизацію осіб, які мають право здійснювати актуарну діяльність у сфері страхування, та осіб, які можуть виконувати обов'язки відповідального актуарія.

“ _____ ” _____ 20____ року
(дата)

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ