

Додаток 4

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 2 пункту 39 розділу IV)

Опитувальник

1. Мета подання опитувальника:

(включення до Реєстру / зміна відомостей у Реєстрі про рівень кваліфікації особи щодо набуття статусу актуарія з правом бути відповідальним зі страхування іншого, ніж страхування життя, та/або актуарія з правом бути відповідальним зі страхування життя / внесення змін та/або доповнень до раніше поданої інформації)

2. Інформація про заявника

Таблиця 1

№ з/п	Інформація	Відповідь
1		3
1	Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)	
2	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)	
3	Серія та/або номер паспорта, орган, що видав паспорт, дата видачі	
4	Місце постійного проживання (адреса)	
5	Зареєстроване місце проживання (адреса)	
6	Рівень кваліфікації, який має заявник на момент подання опитувальника:	
7	особа, що має право займатися актуарною діяльністю	Так/ні

Продовження таблиці 1

1	2	3
8	актуарій з правом бути відповідальним зі страхування іншого, ніж страхування життя	Так/ні
9	актуарій з правом бути відповідальним зі страхування життя	Так/ні
10	Наявність чинного свідоцтва про відповідність кваліфікаційним вимогам до осіб, які можуть займатися актуарними розрахунками	Так/ні
11	Інформація про перебування заявника в переліку актуаріїв у сфері страхування	Так/ні
12	Адреса електронної пошти (офіційний канал зв'язку із заявником)	
13	Мобільний телефонний номер	
14	Адреса вебсайту (за наявності)	

3. Надайте інформацію з таких питань:

Таблиця 2

№ з/п	Питання	Відповідь / інформація
1		3
1	Чи є у Вас непогашена та незнята судимість?	Так/ні
2	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 1 таблиці 2 пункту 3 цього опитувальника "Так", то надайте детальну інформацію з цього питання	

1	2	3
3	Чи були Ви позбавлені в установленому законодавством України порядку права займати посаду відповідального актуарія або займатися професійною діяльністю, у тому числі чи були Ви виключені з Реєстру / була внесена зміна до відомостей у Реєстрі про рівень Вашої кваліфікації щодо виключення статусу актуарія з правом бути відповідальним зі страхування іншого, ніж страхування життя, та/або актуарія з правом бути відповідальним зі страхування життя / переліку актуаріїв у сфері страхування протягом останніх трьох років?	Так/ні
4	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 3 таблиці 2 пункту 3 цього опитувальника “Так”, то надайте детальну інформацію з цього питання	
5	Чи було Вас включено до переліку осіб, пов’язаних із терористичною діяльністю або до яких застосовано санкції Україною, міжнародні санкції, протягом останніх трьох років?	Так/ні
6	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 5 таблиці 2 пункту 3 цього опитувальника “Так”, то надайте детальну інформацію з цього питання	
7	Чи належите Ви до резидентів держав, що здійснювали/ здійснюють збройну агресію проти України в значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про оборону України”, та/або дії яких створюють умови для виникнення воєнного конфлікту та застосування воєнної сили проти України?	
8	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 7 таблиці 2 пункту 3 цього опитувальника “Так”, то надайте детальну інформацію з цього питання	

Затверджено формою № 1/2014/З

1	2	3
9	<p>Чи були Ви керівником, особою, відповідальною за ключову функцію (ключові функції) фінансової установи (або виконували обов'язки за посадою), та/або власником істотної участі у фінансовій установі не менше шести місяців поспіль протягом останнього року, що передував даті рішення про відкликання / анулювання банківської ліцензії / 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 / всіх ліцензій на окремі види професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках / припинення авторизації діяльності надавача фінансових послуг / платіжних / обмежених платіжних послуг за ініціативою органу ліцензування та нагляду (крім відкликання / анулювання ліцензії у зв'язку з ненаданням фінансовою установою жодної фінансової послуги / якщо особа не розпочала здійснення (провадження) діяльності / не здійснювала (не провадила) діяльності / припинила надання послуг протягом строку, визначеного законодавством України / якщо професійний учасник ринків капіталу та організованих товарних ринків не розпочинав провадження професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду діяльності, протягом 12 місяців з дати отримання такої ліцензії, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом, що регулює такий вид професійної діяльності / якщо професійний учасник ринків капіталу та організованих товарних ринків не провадив професійної діяльності на ринках капіталу та організованих товарних ринках та/або не надавав додаткових послуг, передбачених ліцензією на провадження певного виду професійної діяльності, протягом шести місяців поспіль, якщо інший строк не встановлено спеціальним законом, що регулює такий вид професійної діяльності, та/або про її ліквідацію за ініціативою органу, що здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (крім випадків відкликання / анулювання ліцензії та ліквідації фінансової установи за ініціативою її власників), за останні три роки?</p>	Так/ні

1	2	3
10	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 9 таблиці 2 пункту 3 цього опитувальника “Так”, то надайте детальну інформацію з цього питання	

4. Інформація про освіту.

Таблиця 3

№ з/п	Питання	Відповідь / інформація
1	2	3
1	Наявність вищої освіти не нижче першого (бакалаврського) рівня за однією з таких спеціальностей: економіка (соціальні та поведінкові науки); фінанси, банківська справа, страхування та фондовий ринок (управління та адміністрування); математика, статистика, прикладна математика (математика та статистика); інженерія програмного забезпечення, комп'ютерні науки, комп'ютерна інженерія, системний аналіз, інформаційні системи та технології (інформаційні технології); прикладна механіка (механічна інженерія)	Так/ні
2	Наявність вищої освіти не нижче першого (бакалаврського) рівня за спеціальністю іншою, ніж перелічено в рядку 1 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника	Так/ні
3	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 1 та/або рядка 2 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника “Так”, то надайте інформацію про таку освіту (навчальний заклад, реквізити диплома, спеціальність/спеціалізація)	
4	Наявність вищої освіти другого (магістерського або прирівняного до нього) рівня з обов'язковим вивченням навчальних дисциплін, зазначених у додатку 2 до Положення про авторизацію осіб, які мають право здійснювати актуарну діяльність у сфері страхування, та осіб, які можуть виконувати обов'язки відповідального актуарія (далі – Положення)	Так/ні

1	2	3
5	Наявність вищої освіти другого (магістерського або прирівняного до нього) рівня за спеціальністю та/або спеціалізацією, та/або освітньою програмою з актуарної (страхової) та/або фінансової математики	Так/ні
6	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 4 та/або рядку 5 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника “Так”, то надайте інформацію про таку освіту [навчальний заклад (навчальні заклади), реквізити диплома (дипломів), спеціалізація (спеціалізації)]	
7	Наявність іноземної не нижче першого (бакалаврського або прирівняного до нього) рівня з обов’язковим вивченням навчальних дисциплін, зазначених в додатку 2 до Положення	Так/ні
8	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 7 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника “Так”, то надайте інформацію про таку освіту [навчальний заклад (навчальні заклади), реквізити диплома (дипломів), спеціалізація (спеціалізації)]	
9	Чи отримано документ про визнання іноземного документа про освіту, прирівняну до вищої освіти України не нижче другого (магістерського або прирівняного до нього) рівня, з обов’язковим вивченням навчальних дисциплін, зазначених в додатку 2 до Положення?	Так/ні
10	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 9 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника “Так”, то надайте інформацію про документ щодо визнання іноземної освіти (назва, ким і коли виданий)	
11	Чи складали Ви професійні екзамени (іспити) згідно з американською та/або британською, та/або британсько-американськими системами згідно з переліком іспитів, визначеним у додатку 1 до Положення, залежно від класів страхування?	Так/ні

Продовження таблиці 3

1	2	3
12	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 11 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника “Так”, то надайте інформацію про результат складання таких екзаменів (іспитів), реквізити документа, що підтверджує успішне складання екзаменів (іспитів) (ким і коли виданий)	
13	Чи є Ви повним (повноправним) членом однієї з асоціацій актуаріїв?	Так/ні
14	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 13 таблиці 3 пункту 4 цього опитувальника “Так”, то зазначте найменування асоціації, дату включення до повних (повноправних) членів асоціації, посилання на офіційний перелік членів (за наявності)	

5. Інформація про професійний досвід.

Таблиця 4

№ з/п	Питання	Відповідь / інформація
1	2	3
1	Чи маєте Ви досвід актуарних розрахунків, здійснення актуарної діяльності за відповідним напрямом страхування (зі страхування іншого, ніж страхування життя, або страхування життя) як:	
2	штатний працівник страховика	Так/ні
3	штатний працівник суб'єкта аудиторської діяльності, консалтингової чи іншої організації, які надають послуги у сфері страхування, включаючи здійснення актуарної діяльності, об'єднання страховиків або надавачів супровідних послуг, органу, що здійснює державне регулювання та нагляд за діяльністю на ринку страхування	Так/ні

Продовження таблиці 4

1	2	3
4	позаштатний спеціаліст, який займається актуарною діяльністю та виконує такі обов'язки на підставі цивільно-правового договору	Так/ні
5	позаштатний спеціаліст, займається актуарною діяльністю, зареєстрований як фізична особа-підприємець	Так/ні
6	Чи були Ви раніше включені до Реєстру?	Так/ні
7	Якщо відповідь на питання колонки 2 рядка 6 таблиці 4 пункту 5 цього опитувальника "Так", то надайте інформацію про дату і номер рішення (рішень) Національного банку України про включення до Реєстру / зазначте іншу підставу	
8	Зазначте найменування та ідентифікаційний код юридичної в Єдиному державному реєстрі підприємств та організацій України страховика(ів), для якого (яких) Ви здійснюєте актуарні розрахунки, займаєтесь актуарною діяльністю як штатний працівник такого страховика або позаштатний працівник на підставі цивільно-правового договору, або позаштатний спеціаліст, який займається актуарною діяльністю, з актуарних розрахунків, зареєстрований як фізична особа-підприємець?	
9	Чи здійснюєте Ви актуарну діяльність у сфері страхування з метою надання таких послуг іншим суб'єктам підприємницької діяльності, крім страховиків?	Так/ні

Затверджена форма № для заповнення

Запевнення щодо інформації, наданої в опитувальнику

Я, _____,
(прізвище та власне ім'я особи)

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

Я зобов'язуюся підтримувати опитувальник в актуальному стані та в разі внесення змін до інформації, наданої в цьому опитувальнику, повідомити про них Національний банк України в порядку, визначеному в розділі V Положення.

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 законодавством України.

Стверджую, що отримав згоду на обробку персональних даних фізичних осіб, щодо яких надаються персональні дані (зазначається в разі подання опитувальника довіреною особою).

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, потрібної для підтвердження відповідності вимогам, визначеним Положенням.

“ _____ ” _____ 20 _____ року
(дата)

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ