

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ПРАВОСПОСОБНОСТ НА ОТГОВОРЕН АКТЮЕР

Съгласно образец, утвърден с Протокол № 60 от 11.12.2006 г. на заседание на Комисията за финансов надзор

Долуподписаният(ата).....
/име, презиме, фамилия/
ЕГН / ID номер, притежаващ (а) документ за самоличност №.....,
издаден на от
/дата/ /орган, място/
постоянен адрес:
/държава, град/
пощенски код....., област....., община....., район.....,
ул./бул./кв....., бл....., вх....., ет....., ап.....,
адрес за кореспонденция: гр..... ул./бул./кв.....
бл....., вх....., ет....., ап....., телефон..... факс.....

На основание:

☐ чл. 95, ал. 1 и ал. 3 от Кодекса за застраховане

☐ чл. 122и, ал. 1 и ал. 3 от Кодекса за социално осигуряване

и чл. 15, ал. 1 от Наредба № 31 от 02.08.2006 г. на КФН¹, желая да бъде призната правоспособността ми на отговорен актюер, придобита в

.....
(посочва се държавата, в която е придобита правоспособността, компетентния орган или друга организация, признали правоспособността, както и областта, в която е придобита: общо застраховане, животозастраховане, здравно осигуряване и /или допълнително пенсионно осигуряване)

☐ пълна правоспособност - чл. 2, ал. 1 от Наредба № 31 от 02.08.2006 на КФН

☐ частична правоспособност - чл. 2, ал. 2 от Наредба № 31 от 02.08.2006 на КФН, в областта на :.....

Към това заявление представям:

1. Свидетелство за съдимост или съответен документ от друга държава, удостоверяващ липса на осъждане за умишлено престъпление от общ характер; да ☐ не ☐
2. Нотариално заверен препис от диплома за завършено висше образование с присъдена образователно-квалификационна степен "магистър" или образователна и научна степен "доктор" с покрит хорариум по висша математика съгласно чл. 4, ал. 3 от Наредба № 31 от 02.08.2006 г.; да ☐ не ☐
3. Доказателства за наличието на поне тригодишен опит като актюер на застраховател, презастраховател, здравноосигурително дружество, пенсионноосигурително дружество, в органи, осъществяващи надзор върху дейността на тези лица, или като хабилитиран преподавател по застраховане или актюерство, или като актюер в национална осигурителна институция; да ☐ не ☐

¹ НАРЕДБА № 31 от 2.08.2006 г. за условията и реда за провеждане на изпит и за признаване на правоспособност на отговорен актюер, за признаване на правоспособност, придобита извън Република България, както и за формата на актюерската заверка, формата и съдържанието на актюерския доклад и на справките по Кодекса за застраховането и Закона за здравното осигуряване, които отговорният актюер заверява Приета с Решение № 62-Н от 2.08.2006 г. на Комисията за финансов надзор, обн., ДВ, бр. 71 от 1.09.2006 г. (Наредба № 31 от 02.08.2006 г. на КФН)

4. нотариално заверен препис на документ за призната правоспособност, диплом или друг сертификат, който удостоверява признатата правоспособност на отговорен актюер; да ☐ не ☐
5. информация за компетентния орган или организацията в държавата извън Република България, съответно в държавата членка, издали документа, удостоверяващ призната правоспособност. *(представят се най-малко данни относно: функциите и правомощията, компетентността на съответния орган/организация; наличие на регистър, в който лицето е вписано; адрес за кореспонденция, интернет адрес и телефон на орган/организацията;)* да ☐ не ☐
6. информация за реда, по който на лицето му е била призната правоспособност на отговорен актюер в държава извън Република България, съответно в държава членка *(представя се най-малко информация за: тематичния обхват на изпита за признаване на правоспособност на отговорен актюер; тематичния обхват на курса; както и други данни относно обхвата на признатата правоспособност);* да ☐ не ☐
7. информация за други данни, условия или ограничения, свързани с признатата правоспособност, невключени в документа по т. 5; да ☐ не ☐
8. С подписа под това заявление декларирам, че:
- не съм бил(а) през последните три години преди определената от съда начална дата на неплатежоспособността член на управителен или контролен орган или неограничено отговорен съдружник в дружество, за което е открито производство по несъстоятелност, или в прекратено поради несъстоятелност дружество, ако са останали неудовлетворени кредитори;
 - не съм бил(а) обявяван в несъстоятелност и не се намирам в производство по несъстоятелност;
 - не съм лишен(а) от право да заемам материалноотговорна длъжност;

Всички документи по т. 1 – 8, които са представени на чужд език, трябва да бъдат придружени с точен превод на български език, извършен от заклет преводач.

Декларирам, че посочените данни в настоящото заявление и приложените към него документи са верни и че ми е известна наказателната отговорност за представяне на неверни данни съгласно Наказателния кодекс на Република България.

.....
.....
.....
.....

Съгласен (съгласна) съм да давам допълнителна информация и документи, изискани от Комисията за финансов надзор.

дата

Декларатор:.....
/подпис/