



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

**ΤΥΠΟΣ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΑΝΑΘΕΣΗ ΚΡΙΣΙΜΩΝ Η ΒΑΣΙΚΩΝ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ Η ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ**

Επωνυμία Ασφαλιστικής/Αντασφαλιστικής Εταιρείας

--

Περιγραφή της δραστηριότητας της εξωτερικής ανάθεσης

--

Σημ.: Όπου παρουσιάζεται ο όρος επιχείρηση αυτό αναφέρεται στην ασφαλιστική/αντασφαλιστική επιχείρηση.

Πάροχος υπηρεσιών

Όνομα του παρόχου υπηρεσιών	
Κωδικός LEI του παρόχου υπηρεσιών, εάν είναι διαθέσιμος	
Χώρα εγκατάστασης	
Εγγεγραμμένη διεύθυνση του παρόχου υπηρεσιών	
Όνομα του υπευθύνου επικοινωνίας στον πάροχο υπηρεσιών	
Διεύθυνση email του παραπάνω υπεύθυνου επικοινωνίας	
Αρ. Τηλεφώνου του παραπάνω υπεύθυνου επικοινωνίας	

Ονόματα προσώπων στον πάροχο υπηρεσιών που θα εκτελούν τις εργασίες (παρακαλούμε δώστε βιογραφικά για καθένα από αυτά τα άτομα)	
Επιβεβαιώστε ότι εξασφαλίσατε ότι ο πάροχος υπηρεσιών έχει υιοθετήσει όλα τα μέσα για να διασφαλίσει ότι καμία ρητή ή πιθανή σύγκρουση συμφερόντων δεν θέτει σε κίνδυνο την εκπλήρωση των αναγκών της επιχείρησης	
Επιβεβαιώστε ότι εξασφαλίσατε ότι ο πάροχος υπηρεσιών διαθέτει επαρκείς ελέγχους για να διασφαλίσει την ασφάλεια και το απόρρητο των πληροφοριών που σχετίζονται με την επιχείρηση και τους αντισυμβαλλομένους της	
<i>Συμπληρώστε εάν υπάρχει εξωτερική ανάθεση εντός του ομίλου:</i>	
Όνομα της εποπτικής αρχής του παρόχου υπηρεσιών	
Όνομα της μητρικής εταιρείας του παρόχου υπηρεσιών	
Χώρα έδρας της μητρικής εταιρείας	
Εάν ισχύει, αναφέρετε τον βαθμό στον οποίο η επιχείρηση ελέγχει τον πάροχο υπηρεσιών ή είναι σε θέση να επηρεάσει τις ενέργειές του	

Πληροφορίες για την Προτεινόμενη Εξωτερική Ανάθεση

Περιγραφή του εύρους(τομείς) της εξωτερικής ανάθεσης	
Περιγραφή του σκεπτικού της εξωτερικής ανάθεσης	

Αιτιολογήστε γιατί θεωρείτε ότι αυτή η λειτουργία/δραστηριότητα είναι κρίσιμη ή σημαντική	
Επιβεβαιώστε ότι διενεργήθηκε λεπτομερής εξέταση για να διασφαλιστεί ότι ο πάροχος υπηρεσιών έχει την απαραίτητη ικανότητα, την δυνατότητα και κάθε εξουσιοδότηση που απαιτείται από το νόμο, για να εκτελέσει τη λειτουργία ή τη δραστηριότητα εξωτερικής ανάθεσης	

Πληροφορίες για τη σύμβαση

Ημερομηνία έναρξης της σύμβασης	
Ημερομηνία λήξης της σύμβασης (αν ισχύει)	
Επιβεβαιώστε ότι οι όροι της σύμβασης συμμορφώνονται με το άρθρο 274 (4) του Κατ' Εξουσιοδότηση Κανονισμού 2015/35	
Επιβεβαιώστε ότι η εξωτερική ανάθεση συμμορφώνεται με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και με τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018)	
Επιβεβαιώστε ότι η σύμβαση έχει εγκριθεί και αναφέρετε την ημερομηνία έγκρισης και το όργανο λήψης της απόφασης	
Αναφέρετε το ποσό που πρέπει να καταβληθεί σε σχέση με την εξωτερική ανάθεση (ανά έτος)	

Εκτίμηση Κινδύνου

Αναφέρετε την ημερομηνία της εκτίμησης κινδύνου που πραγματοποιήθηκε. Αν αυτή δεν πραγματοποιήθηκε αναφέρετε τους λόγους	
Δώστε μια σύντομη περίληψη των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης κινδύνου που πραγματοποιήθηκε	
Επιβεβαιώστε ότι για να επιλέξετε τον πάροχο υπηρεσιών πραγματοποιήθηκε δέουσα επιμέλεια	
Βεβαιωθείτε ότι για την επιλογή του παρόχου υπηρεσιών ισχύουν οι διατάξεις (α)-(δ) του άρθρου 50 (2) των Νόμων «περί Ασφαλιστικών και Αντασφαλιστικών Επιχειρήσεων και Άλλων Συναφών Θεμάτων» 2016-2022 («ο Νόμος»)	
Περιγράψτε συνοπτικά τον αναμενόμενο αντίκτυπο από τη διακοπή της συμφωνίας εξωτερικής ανάθεσης	

Εποπτευόμενη επιχείρηση

Όνομα του ατόμου υπεύθυνου για την επίβλεψη	
Ηλεκτρονική διεύθυνση του παραπάνω ατόμου	
Αρ. Τηλ. του παραπάνω ατόμου	
Αναφέρετε ποιος φορέας αξιολόγησε και ενέκρινε το υπεύθυνο άτομο και την ημερομηνία έγκρισης	
Επιβεβαιώστε ότι το έντυπο αίτησης EA2 έχει υποβληθεί στην ΥΕΑΕ για έγκρισή του	

Δηλώστε ποιες είναι οι γραμμές αναφοράς του και εάν έχει πρόσβαση στο Διοικητικό Συμβούλιο	
--	--

Εσωτερικός έλεγχος της λειτουργίας/δραστηριότητας

Ημερομηνία τελευταίου εσωτερικού ελέγχου της λειτουργίας/δραστηριότητας που εκτελέστηκε εάν ισχύει	
Προγραμματισμένη/εκτιμώμενη ημερομηνία του επόμενου εσωτερικού ελέγχου εάν ισχύει	

Υπο-εξωτερική ανάθεση (συμπληρώστε εάν ισχύει)

Ονόματα των αναδόχων για την υπο-εξωτερική ανάθεση βασικών μερών της λειτουργίας/δραστηριότητας που ανατέθηκε σε εξωτερικούς συνεργάτες	
Χώρα στην οποία είναι εγγεγραμμένοι οι ανάδοχοι για την υπο-εξωτερική ανάθεση των βασικών μερών	

Σχέδια έκτακτης ανάγκης

Αναφέρετε επιγραμματικά τα σχέδια έκτακτης ανάγκης/επιχειρηματικής συνέχειας σε περίπτωση που ο πάροχος υπηρεσιών δεν εκτελέσει τη δραστηριότητα εξωτερικής ανάθεσης.	
Επιβεβαιώστε ότι έχουν εγκριθεί και αναφέρετε την ημερομηνία έγκρισης και το όργανο λήψης της απόφασης	

Εγώ, [πλήρες όνομα γενικού υπεύθυνου/ υπεύθυνου συμμόρφωσης/ γενικού διευθυντή], βεβαιώνω, εξ όσων γνωρίζω, ότι οι απαντήσεις και οι πληροφορίες είναι πλήρεις, ακριβείς, αληθινές και δεν είναι παραπλανητικές από καμία άποψη.

.....

Υπογραφή Γενικού Υπεύθυνου / Υπεύθυνου Συμμόρφωσης/ Γενικού Διευθυντή

.....

Ημερομηνία