



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ ΥΠΟ
ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (FOS)**

1.0 Στοιχεία του αιτητή

1.1	Πλήρες όνομα και διεύθυνση του αιτητή.
1.2	Αριθμός ΛΕΙ.
1.3	Προσδιορίστε το Κράτος Μέλος Υποδοχής, στο οποίο θα παρέχονται οι δραστηριότητες.
1.4	Να αναφερθούν οι κλάδοι ασφαλιστικών εργασιών που ο αιτητής προτίθεται να διεξάγει.
1.5	Περιγράψτε τη φύση των κινδύνων που ο αιτητής προτίθεται να καλύψει στο Κράτος Μέλος Υποδοχής.
1.6	Αν εφαρμόζεται, αναφέρετε τα ονόματα και τις διευθύνσεις τυχόν υποκαταστημάτων του αιτητή (εκτός από την έδρα του) που βρίσκονται στο Κράτος Μέλος από το οποίο σκοπεύει να παρέχει υπηρεσίες.

2.0 Οργανωτικές λεπτομέρειες

2.1	Λεπτομέρειες του προσώπου που είναι υπεύθυνο εντός του αιτητή για το χειρισμό των αιτιάσεων σε σχέση με τις δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών.
2.2	Σε περίπτωση που ο αιτητής προτίθεται να δραστηριοποιηθεί αποκλειστικά ή σχεδόν αποκλειστικά στο Κράτος Μέλος Υποδοχής στη βάση ελεύθερης παροχής υπηρεσιών, παρέχετε περίληψη του συστήματος διακυβέρνησης του αιτούντος, συμπεριλαμβανομένου του συστήματος διαχείρισης κινδύνων που εφαρμόζει. (Η περίληψη και οι παρεχόμενες πληροφορίες πρέπει να προσδιορίζουν τις συγκεκριμένες βασικές πτυχές σε σχέση με τη γνωστοποίηση παροχής υπηρεσιών, σε αντίθεση με τις γενικές πτυχές για το σύνολο της επιχειρηματικής λειτουργίας).
2.3	Σε περίπτωση που ο αιτητής προτίθεται να δραστηριοποιηθεί αποκλειστικά ή σχεδόν αποκλειστικά στο Κράτος Μέλος Υποδοχής στη βάση ελεύθερης παροχής υπηρεσιών δώστε περιγραφή του τρόπου με τον οποίο οι δραστηριότητες του αιτητή εντάσσονται στη στρατηγική του.
2.4	Κατά περίπτωση, προσδιορίστε τυχόν τοπικά τρίτα ή συνδεδεμένα μέρη που θα συμμετέχουν στις δραστηριότητες ανάληψης κινδύνων του αιτητή στο Κράτος Μέλος Υποδοχής, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των προβλεπόμενων εταίρων διανομής στο Κράτος Μέλος Υποδοχής.

4.0 Κοινοποίηση πρόθεσης παροχής υπηρεσιών

4.1	Εάν ο αιτητής προτίθεται να καλύψει κινδύνους του Κλάδου 10, εξαιρουμένης της ευθύνης του μεταφορέα, δώστε τις ακόλουθες πληροφορίες:
	α) Όνομα και διεύθυνση του αντιπροσώπου για τις απαιτήσεις.
	β) Να προσκομιστεί επιβεβαίωση ότι ο αιτητής έχει γίνει μέλος του Εθνικού Γραφείου και του Εθνικού Ταμείου Εγγυήσεων του Κράτους Μέλους Υποδοχής.
4.2	Εάν ο αιτητής σκοπεύει να καλύψει κινδύνους που σχετίζονται με δικαστικά έξοδα, προσδιορίστε την επιλογή που επιλέξατε από αυτές που περιγράφονται στο άρθρο 200 της οδηγίας για τη Φερεγγυότητα II.
4.3	Εάν ο αιτητής σκοπεύει να καλύψει κινδύνους που κατατάσσονται στον Κλάδο 18, δώστε λεπτομέρειες σχετικά με την εταιρεία που αναλαμβάνει τις υπηρεσίες βοήθειας ή τους πόρους που διαθέτει ο αιτητής για την παροχή της υποσχεθείσας βοήθειας.