

Αριθμός 734

**Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ
ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ (ΝΟΜΟΣ 35(Ι) ΤΟΥ 2002)**

Ο Έφορος Ασφαλίσεων με απόφασή του όπως προβλέπεται στο άρθρο 2 του περί της Ασκήσεως Ασφαλιστικών Εργασιών και Άλλων Συναφών Θεμάτων Νόμου του 2002, καθορίζει τη μορφή των πιο κάτω Τύπων:

1. Τύποι Ε.Α.1, Ε.Α.3, Ε.Α.7, Ε.Α.8, Ε.Α.9 (σε αντικατάσταση αυτών που έχουν αρχικά δημοσιευτεί στην Επίσημη Εφημερίδα με αρ.3676 και ημερομηνία 24/1/2003).
2. Τύποι Ε.Α.10, Ε.Α.11, Ε.Α.12, Ε.Α.13 (νέοι τύποι).

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.1

Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ
ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ Ή ΕΠΕΚΤΑΣΕΩΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ/
ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ/ΑΛΛΗΛΟΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

1. Επωνυμία εταιρείας *
2. Διεύθυνση κεντρικών γραφείων/αρ.
τηλεφώνου/αρ.ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/διεύθυνση
ηλεκτρονικού ταχυδρομείου *
3. Ονόματα μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και
άλλων διευθυνόντων προσώπων σύμφωνα με το
άρθρο 53 του Νόμου (υποβάλλεται ξεχωριστό
έντυπο με τα προσωπικά στοιχεία κάθε προσώπου
- Τύπος Ε.Α.2)
4. Όνομα Γενικού Διευθυντή (υποβάλλεται ξεχωριστό
έντυπο με τα προσωπικά του στοιχεία - Τύπος
Ε.Α.2)
5. Όνομα Γραμματέα/αρ. τηλεφώνου/αρ.
ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/διεύθυνση ηλεκτρονικού
ταχυδρομείου
6. Όνομα Εσωτερικού Αναλογιστή (υποβάλλεται
ξεχωριστό έντυπο με τα προσωπικά του στοιχεία -
Τύπος Ε.Α.5), όπου εφαρμόζεται.
7. Όνομα, διεύθυνση/αρ. τηλεφώνου/αρ.
ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/διεύθυνση ηλεκτρονικού
ταχυδρομείου του ελεγκτικού οίκου
8. Χώρες στις οποίες η εταιρεία προτίθεται να ασκεί
ασφαλιστικές εργασίες
9. Κλάδος (ή κλάδοι) ασφαλιστικών εργασιών στον
οποίο (στους οποίους) αφορά η αίτηση *

Υπογραφή:..... (Πρόεδρος)
Πλήρες Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή:..... (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)
Πλήρες Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή:.....(Γενικός Διευθυντής)
Πλήρες Ονοματεπώνυμο.....

Ημερομηνία

*Σε περίπτωση αλλαγής στην επωνυμία, στη διεύθυνση και στους κλάδους, η εταιρεία θα πρέπει να υποβάλλει εκ νέου αίτηση καταβάλλοντας τα καθορισμένα στους Κανονισμούς τέλη.

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.3

Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ
ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ Ή ΕΠΕΚΤΑΣΕΩΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΑΛΛΟΔΑΠΗ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ/ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

1. Επωνυμία ασφαλιστικής επιχείρησης *
2. Χώρα σύστασης
3. Διεύθυνση έδρας
4. Διεύθυνση κεντρικών γραφείων στη
Δημοκρατία/αρ. τηλεφώνου/
αρ. τηλεμοιότυπου/διεύθυνση ηλεκτρονικού
ταχυδρομείου *
5. Ονόματα μελών του Διοικητικού Συμβουλίου
καθώς και το όνομα του Ανώτερου
Εκτελεστικού Λειτουργού. Σε ό,τι αφορά τα
λοιπά διευθύνοντα πρόσωπα (άρθρο 54(γ))
του Νόμου υποβάλλεται ξεχωριστό έντυπο με
τα προσωπικά στοιχεία του κάθε προσώπου
- Τύπος Ε.Α.4.
6. Όνομα Γενικού Αντιπροσώπου
(υποβάλλεται ξεχωριστό έντυπο με τα
προσωπικά του στοιχεία - Τύπος Ε.Α.4)
7. Όνομα Εσωτερικού Αναλογιστή, εάν υπάρχει
(υποβάλλεται ξεχωριστό έντυπο με τα
προσωπικά του στοιχεία - Τύπος Ε.Α.5)
8. Όνομα/διεύθυνση/αρ. τηλεφώνου/αρ.
τηλεμοιότυπου/διεύθυνση ηλεκτρονικού
ταχυδρομείου, του Ελεγκτικού σίκου
9. Χώρες στις οποίες η επιχείρηση ασκεί
ασφαλιστικές εργασίες
10. Κλάδος (ή κλάδοι) ασφαλιστικών εργασιών
στον οποίο (στους οποίους) αφορά η
αίτηση *

Υπογραφή:..... (Πρόεδρος)
Πλήρες Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή:..... (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)
Πλήρες Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή:..... (Γενικός Αντιπρόσωπος)
Πλήρες Ονοματεπώνυμο

Ημερομηνία

*Σε περίπτωση αλλαγής στην επωνυμία, στη διεύθυνση και στους κλάδους, η επιχείρηση θα πρέπει να υποβάλλει εκ νέου αίτηση καταβάλλοντας τα καθορισμένα στους Κανονισμούς τέλη.

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.7
Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΩΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ*

Επιωνυμία Επιχείρησης.....
 Αριθμός Άδειας.....
 Συνολικές Εργασίες/Εργασίες στην Κύπρο (Να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται)
 Οικονομικό Έτος.....
 Κλάδος.....(βάσει της ταξινόμησης στο Πρώτο και Δεύτερο Παράρτημα του Νόμου)
 Μονάδα.....

Α/Α	Επιωνυμία και Διεύθυνση Αντασφαλιστή	Βαθμολογία Αντασφαλιστή της στήλης 1 και Όνομα Οργανισμού Αξιολόγησης	Μέθοδος (Είδος) Αντασφαλιστικής Σύμβασης	Μερίδιο (Αναλογία) Ασφαλιστή στη σχετική Σύμβαση της στήλης 3	Συνολικό Μερίδιο (Αναλογία) Αντασφαλιστή ή Αντασφαλιστών στη σχετική Σύμβαση της στήλης 3	Ποσοστό Συμμετοχής κάθε Αντασφαλιστή ξεχωριστά στη Σύμβαση της στήλης 3	Προβλεπόμενες Επανακτήσεις από τους αντασφαλιστές για τα προηγούμενα έτη	Παρατηρήσεις ή άλλες επιπρόσθετες πληροφορίες
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	

Υπογραφή (Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου)..... Πλήρες ονοματεπώνυμο.....
 Υπογραφή (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)..... Πλήρες ονοματεπώνυμο.....
 Υπογραφή (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)..... Πλήρες ονοματεπώνυμο.....
 Υπογραφή (Διευθύνων Σύμβουλος)..... Πλήρες ονοματεπώνυμο.....
 Υπογραφή (Γενικός Αντιπρόσωπος)**..... Πλήρες ονοματεπώνυμο.....
 Ημερομηνία:

*Ο κατάλογος πρέπει να συνοδεύεται με τα σχετικά καλυπτικά σημειώματα ή τις ανασφαλιστικές συμφωνίες

** Όπου εφαρμόζεται

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.8

**ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΤΗΣ
ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟ ΤΟΥ 2002**

Στην.....
(όνομα ασφαλιστικής επιχείρησης)

της οποίας η έδρα βρίσκεται.....

και η διεύθυνση των κεντρικών της γραφείων είναι

.....

χορηγείται άδεια ασκήσεως ασφαλιστικών εργασιών για:

Ημερομηνία έκδοσης Υπογραφή

Έφορος Ασφαλίσεων

Αριθμός άδειας

Αριθμός Φακέλου Ε.Α/Α

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.9

**ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΖΩΗΣ
ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ
ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟ ΤΟΥ 2002**

Στην.....
(όνομα ασφαλιστικής επιχείρησης)

της οποίας η έδρα βρίσκεται

και η διεύθυνση των κεντρικών της γραφείων είναι

.....
χορηγείται άδεια ασκήσεως ασφαλιστικών εργασιών στον (στους) πιο κάτω κλάδο
(κλάδους):

Ημερομηνία έκδοσης Υπογραφή

Εφορος Ασφαλίσεων

Αριθμός άδειας

Αριθμός Φακέλου Ε.Α/Α

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.10

Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ
ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Επωνυμία ασφαλιστικής επιχείρησης

Διεύθυνση έδρας

Διεύθυνση κεντρικών γραφείων στη Δημοκρατία

Αριθμός άδειας ασκήσεως ασφαλιστικών
εργασιών

Ημερομηνίας ανάκλησης άδειας ασκήσεως
ασφαλιστικών εργασιών

Λόγοι ανάκλησης

Ημερομηνία.....

Έφορος Ασφαλίσεων

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.11

**Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ
ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002****ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ
ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

Επωνυμία ασφαλιστικής επιχείρησης

Διεύθυνση έδρας

Διεύθυνση κεντρικών γραφείων στη Δημοκρατία

Αριθμός άδειας ασκήσεως ασφαλιστικών
εργασιώνΚλάδοι για τους οποίους ανακλήθηκε η άδεια
ασκήσεως ασφαλιστικών εργασιώνΗμερομηνία μερικής ανάκλησης άδειας
ασκήσεως ασφαλιστικών εργασιών

Λόγοι μερικής ανάκλησης

Ημερομηνία.....

Έφορος Ασφαλίσεων

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.12

**Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ
 ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002**

ΑΡΧΙΚΟΣ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ / ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΤΗΝ
 ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ.....

(επωνυμία Κυπριακής ασφαλιστικής/αντασφαλιστικής εταιρείας)

ΣΤΙΣ.....
 (ημερομηνία)

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	<u>£</u> (Κ.Λ.)
<u>Περιουσιακά Στοιχεία</u> (πρέπει να εξειδικεύονται):	
Ολικό Ενεργητικού	_____
	=====
	<u>£</u>
ΠΑΘΗΤΙΚΟ	
<u>Κεφάλαιο και Αποθεματικά:</u>	
- Μετοχικό Κεφάλαιο που καταβλήθηκε	
- Αποθεματικό από την έκδοση μετοχών υπέρ το άρτιο	
- Αποθεματικό Επανεκτίμησης	
- Άλλα Αποθεματικά	
- Κέρδη ή Ζημιές	
<u>Υποχρεώσεις</u> (πρέπει να εξειδικεύονται):	
Ολικό Παθητικού	_____
	=====

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου)

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Γενικός Διευθυντής)

Ημερομηνία

Σημ: Ο αρχικός Ισολογισμός πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση των εγκεκριμένων ελεγκτών της Κυπριακής ασφαλιστικής/αντασφαλιστικής εταιρείας, έτσι ώστε να αποδεικνύεται η ύπαρξη του ελάχιστου εγγυητικού κεφαλαίου, όπως αυτό καθορίζεται στο άρθρο 21(1)(γ) του Νόμου και του κεφαλαίου που απαιτείται από το άρθρο 21(1)(β) του ίδιου Νόμου.

ΤΥΠΟΣ Ε.Α.13

**Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ
 ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2002**

ΑΡΧΙΚΟΣ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ / ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑΣ ΣΤΗΝ
 ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ

(επωνυμία ασφαλιστικής/αντασφαλιστικής επιχείρησης)

ΣΤΙΣ.....
 (ημερομηνία)

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	€ (Κ.Λ.)
<u>Περιουσιακά Στοιχεία:</u>	
- Κατάθεση *	
- Άλλα Περιουσιακά Στοιχεία	
Ολικό Ενεργητικού	_____
	=====
ΠΑΘΗΤΙΚΟ	€
<u>Κεφάλαιο και Αποθεματικά:</u>	
- Τρεχούμενος Λογαριασμός με τα Κεντρικά Γραφεία	
- Κέρδη ή Ζημιές	
<u>Υποχρεώσεις</u> (Πρέπει να εξειδικεύονται):	
Ολικό Παθητικού	_____
	=====

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου)

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Μέλος Διοικητικού Συμβουλίου)

Υπογραφή Πλήρες Ονοματεπώνυμο
 (Γενικός Αντιπρόσωπος)

Ημερομηνία

* Σημ: Ο αρχικός Ισολογισμός πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση των εγκεκριμένων ελεγκτών της αλλοδαπής επιχείρησης, έτσι ώστε να αποδεικνύεται η κατάθεση της εγγύησης που προβλέπεται στην παράγραφο (ε) του άρθρου 26 του Νόμου.