**Freedom of establishment (FoE)**

V súlade s Rozhodnutím týkajúceho sa spolupráce orgánov dohľadu nad poisťovníctvom členských štátov Európskej únie (EIOPA-BoS-21/234) (viď info v zátvorke)

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Meno a sídlo ústredia poisťovne a e-mailová adresa, na ktorú budú poisťovni zasielané informácie doručené od hostiteľského orgánu dohľadu (3.1.1.1.a)** |
|  |  |
| **2.** | **Adresa pobočky v hostiteľskom členskom štáte, z ktorej budú dokumenty, vrátane kompletnej komunikácie s licencovanými agentmi, zasielané alebo doručované (3.1.1.1.b)** |
|  |  |
| **3.** | **Poisťovacie odvetvia podľa Prílohy I a II Smernice Solvency II, do ktorých spadajú plánované obchodné činnosti (3.1.1.1.c)** |
|  |  |
| **4.** | **Schéma operácií, zahŕňajúca minimálne, nasledovné (3.1.1.1.d):** |
|  | **a. Povaha rizík alebo záväzkov ktoré má poisťovňa v úmysle kryť prostredníctvom pobočky** |
|  |  |
|  | **b. Ak sú k dispozícii, hlavné princípy zaistenia a retrocesie ktoré budú spadať do operácií pobočky** |
|  |  |
|  | **c. Ak sú k dispozícii, odhadované výdavky na zriadenie administratívnych činností a organizáciu v záujme zabezpečenia činnosti pobočky; vyčlenené finančné zdroje na tieto účely a, v prípade že bude pobočka kryť riziká spojené s odvetvím č. 18 Časti A Prílohy I Smernice Solvency II, uviesť spoločnosť ktorá prevezme asistenčné služby kryté zdrojmi vyčlenenými poisťovňou na tieto účely** |
|  |  |
|  | **d. Organizačná schéma pobočky** |
|  |  |
|  | **e. Ak je to možné, pre prvé tri finančné roky činnosti pobočky:**   * **odhady výdavkov na riadenie, iných ako náklady na zriadenie pobočky. Napríklad všeobecné výdavky a provízie.** * **odhady poistného, alebo príspevkov a nárokov** |
|  |  |
| **5.** | **Meno, a ak je to možné e-mailová adresa osoby, ktorá má príslušné právomoci zastupovať poisťovňu voči tretím stranám, alebo v prípade spoločnosti Lloyd’s zastupovať príslušných upisovateľov voči autoritám a súdom hostiteľského členského štátu (licencovaní agenti) a popis jeho právomocí (3.1.1.1.e)** |
|  |  |
| **6.** | **Ak má poisťovňa v úmysle kryť riziká v poistnom odvetví č. 10 podľa Časti A Prílohy I Smernice Solvency II, nie však zodpovednosť dopravcu, deklarácia, že poisťovňa sa stala členom národného úradu a národného garančného fondu hostiteľského členského štátu (3.1.1.1.f)** |
|  |  |
| **7.** | **V prípade, že má poisťovňa v úmysle kryť riziká spojené s poistením právnych výdavkov, zvoliť spôsob uvedený v článku 200 Smernice Solvency II (3.1.1.1.g)** |
|  |  |
| **8.** | **LEI kód poisťovne , ktorá oznamuje úmysel zriadiť pobočku (3.1.1.2.a)** |
|  |  |
| **9.** | **Identifikácia osoby (osôb), ktorá efektívne riadi pobočku, alebo je zodpovedná za vykonávanie kľúčových funkcií pobočky (osoby zodpovedné za aktivity pobočky v poisťovni (domovský členský štát)) (3.1.1.2.b)** |
|  |  |
| **11.** | **Akékoľvek dostupné informácie o plánovaných distribučných kanáloch, relevantných zmluvách a partneroch súvisiacimi s outsourcingom, ktoré má poisťovňa v úmysle využívať na území hostiteľského členského štátu (3.1.1.2.d)** |
|  |  |
| **12.** | **Ak má poisťovňa povolenie vykonávať poistenie v odvetví neživotného poistenia č. 18 podľa Časti A Prílohy I Smernice Solvency II, akékoľvek informácie o dostupných zdrojoch, ktoré má poisťovňa k dispozícii v záujme úspešného vykonávania asistenčných služieb (7.1.1)** |
|  |  |