**Slobodné poskytovanie služieb bez zriadenia pobočky (FoS)**

V súlade s Rozhodnutím týkajúceho sa spolupráce orgánov dohľadu nad poisťovníctvom členských štátov Európskej únie (EIOPA-BoS-21/235) (viď info v zátvorke)

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **Názov a adresa sídla poisťovne, e-mailová adresa, na ktorú NBS zašle poisťovni informácie poskytnuté hostiteľským orgánom dohľadu (General goods) (3.2.1.1.a)** |
|  |  |
| **2.** | **Prípadne, názov a adresu pobočky poisťovne (iné ako sídlo poisťovne), ktoré sú v inom členskom štáte a z ktorých plánujú poskytovať služby. (3.2.1.1.b)** |
|  |  |
| **3.**  | **Poistné odvetvia v súlade s Prílohami I a II Smernice Solvency II, na ktorých vykonávanie má poisťovňa povolenie (3.2.1.1.c)** |
|  | *Poistné odvetvia v súlade s rozhodnutím NBS (rozhodnutiami v prípade dodatočného rozšírenia povolenia) na vykonávanie činnosti poisťovne* |
| **4.**  | **Povaha rizík a záväzkov, ktoré má poisťovňa v úmysle kryť na území hosťovského členského štátu (3.2.1.1.d)** |
|  | *Príslušné odvetvia (časť alebo všetky – v súlade s povolením NBS na vykonávanie činnosti), ktoré má poisťovňa zámer vykonávať v inom členskom štáte*  |
| **5.**  | **Ak má poisťovňa v úmysle kryť riziká v poistnom odvetví č. 10 podľa Časti A Prílohy I Smernice Solvency II, okrem zodpovednosti prepravcu (3.2.1.1.e):**  |
|  | **i. uviesť meno a adresu povereného likvidačného zástupcu v súlade s článkom 18 (1)(h) Smernice Solvency II** |
|  |  |
|  | **ii. deklarácia, že poisťovňa sa stala členom národného úradu a národného garančného fondu hosťovského členského štátu** |
|  |  |
| **6.** | **V prípade, že má poisťovňa v úmysle kryť riziká spojené s poistením právnych výdavkov, zvoliť spôsob uvedený v článku 200 Smernice Solvency II (3.2.1.1.f)** |
|  |  |
| **7.** | **LEI kód poisťovne, ktorá oznamuje úmysel pôsobiť cezhranične (3.2.1.2.a)** |
|  |  |
| **8.** | **Ak poisťovňa patrí do skupiny cezhraničnej skupiny, meno orgánu dohľadu nad skupinou a štruktúra skupiny, spolu s naposledy publikovanou hodnotou solventnosti skupiny. (3.2.1.2.b)** |
|  |  |
| **9.** | **Akékoľvek dostupné informácie o lokálnych tretích alebo iných príslušných stranách súvisiacimi s upisovaním poistných zmlúv, ktoré má poisťovňa v úmysle využívať na území hostiteľského členského štátu. (3.2.1.2.c)** |
|  |  |
| **10.** | **Identifikácia osoby, ktorá bude v rámci poisťovne zodpovedná za vysporiadanie sa so sťažnosťami súvisiacimi s poskytovaním poisťovacej činnosti na základe práva slobodného poskytovania služieb. (3.2.1.2.d)** |
|  | *Osoba v rámci poisťovacej spoločnosti (na území domovského členského štátu)* |
| **11.** | **Popis príslušného garančného fondu na ochranu klientov v domácom členskom štáte, kde je to možné. (3.2.1.2.f)** |
|  |  |
| **12.** | **Ak má poisťovňa v úmysle vykonávať poisťovaciu činnosť exkluzívne, alebo takmer exkluzívne na území iného členského štátu na základe práva slobodného poskytovania služieb (3.2.1.3):** |
|  | **a. identifikácia osoby (osôb), ktorá efektívne riadi poisťovňu, alebo je zodpovedná za vykonávanie kľúčových funkcií poisťovne** |
|  |  |
|  | **b. prehľad o systéme riadenia, vrátane risk manažmentu na území iného členského štátu** |
|  |  |
|  | **c. informácie o obchodnej stratégii poisťovne a informácie o tom, ako je poisťovacia činnosť na území iného členského štátu na základe práva slobodného poskytovania služieb zladená s touto stratégiou** |
|  |  |