Wzory zaświadczeń o zdaniu egzaminu

dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji

**Spis treści str.**

1. Preambuła ................................................................................................................... 2
2. Wzory zaświadczeń o zdaniu egzaminu…………………………………………………………….……. 2
3. Wzór 1 (Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, pełny zakres) ...3
4. Wzór 2(U) (Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, uzupełnienie, ten sam dział) …………………………………………………………………………………………………...4
5. Wzór 2(U) (Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, uzupełnienie, inny dział) …………………………………………………………………………………………………………..5
6. Wzór 3 (Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne u agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające) ……………………………………………………………………….……6
7. Wzór 4 (Osoba określona w art. 19 ust.3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń) …..…7
8. Wzór 5 (Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne w banku lub kasie

moszcz. -kredyt) …………………………………………………………………………………………………8

1. Wzór 5(U) (Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne w banku lub kasie oszcz. -kred., uzupełnienie) …………………………………………………………………………………9
2. Wzór 6 (Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń, pełny zakres) ………………………………………………………………………….…...10
3. Wzór 7(U) (Osoba wykonująca czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń, uzupełnienie) ……………………………………………………………………………………………………11
4. Wzór 2(U) (Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, uzupełnienie, inny dział) …………………………………………………………………………………………………………12
5. Wzór 8(ŻM) (Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, dział I i II) …………………………………………………………………………13
6. Wzór 8(M) (Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, dział II) ……………………………………………………………………………14
7. Wzór 8 (Ż) (Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, dział I) ………………………………………………………………………….…15
8. Dokument potwierdzający zdanie egzaminu wydawany na wniosek osoby, która

zdała egzamin w przypadku utraty przez nią zaświadczenia o zdaniu egzaminu……..16

1. Aktualizacja wzorów zaświadczeń o zdaniu egzaminu...………………………………………….16
2. **Preambuła**

Zgodnie z postanowieniami §12 ust.8 rozporządzenia Ministerstwa Finansów z dnia z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanego dalej w skrócie „rozporządzeniem”, zakład ubezpieczeń albo zakład reasekuracji wydaje osobie, która zdała egzamin, pisemne zaświadczenie o zdaniu egzaminu.

Działające w ramach Polskiej Izby Ubezpieczeń Komisja ds. dystrybucji ubezpieczeń majątkowych oraz Podkomisja ds. pośrednictwa ubezpieczeń na życie, opierając się na ustaleniach grupy ekspertów, opracowały wzory zaświadczeń o zdaniu egzaminu dla: osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, osób, o których mowa w art. 19 ust.3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń[[1]](#footnote-1), osób wykonujących czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń oraz osób wykonujących czynności dystrybucyjne zakładu reasekuracji, zwane dalej w skrócie „Wzorami”.

Inicjatywa podyktowana była zgłaszanymi przez zakłady ubezpieczeń problemami związanymi z interpretacją treści zaświadczeń o zdaniu egzaminu wystawianych przez inne zakłady ubezpieczeń, przedkładanych przez agentów przy zawieraniu umowy agencyjnej lub przy zgłaszaniu osób wykonujących w imieniu agenta czynności agencyjne.

Wzory zostały opracowane zgodnie z treścią rozporządzenia, po analizie zaświadczeń o zdaniu egzaminu stosowanych aktualnie przez poszczególne zakłady ubezpieczeń. Ustalono jednolitą treść zaświadczeń o zdaniu egzaminu oraz podziału zaświadczeń na poszczególne Wzory, z uwzględnieniem: niezbędnego minimum informacji, które zgodnie z rozporządzeniem powinny być zawarte w zaświadczeniu, podziału na grupy osób zdających poszczególne egzaminy oraz wymagany zakres tematyczny egzaminów.

Wzory nie mają charakteru wiążącego dla zakładów ubezpieczeń.

Wzory mają wyłącznie charakter nieobowiązkowych wewnętrznych wytycznych, których celem jest ułatwienie zakładom ubezpieczeń weryfikowanie spełniania przez agenta lub osoby wykonujące w jego imieniu czynności agencyjne oraz pracowników wykonujących czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń lub zakładu reasekuracji obowiązku ustawowego dotyczącego egzaminu, określonego w art. 19 ust.1 i 3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń[[2]](#footnote-2).

Stosowanie Wzorów przez zakłady ubezpieczeń przyczyni się do ujednolicenia i uporządkowania na rynku ubezpieczeń procesu dokumentowania uprawnień agentów i osób wykonujących czynności agencyjne albo dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń lub zakładu reasekuracji, wyeliminuje ewentualne wątpliwości dotyczące interpretacji treści zaświadczeń o zdaniu egzaminu, a tym samym ułatwi procesy rekrutacyjne w zakładach ubezpieczeń.

1. **Wzory zaświadczeń o zdaniu egzaminu**

*Wzór 1*

***(Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, pełny zakres)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 niniejszym zaświadcza, iż:

Pan (i) …………………………………….

nr PESEL\* …………………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych**,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń),* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.2 rozporządzenia,**

uzyskując:

…... punktów na 70 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.3 i 5 rozporządzenia,

…… punktów na 30 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.6 rozporządzenia.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ich)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 2(U)*

***(Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, uzupełnienie, ten sam dział)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pan (i) ……………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie takich czynności na rzecz innego zakładu ubezpieczeń**,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń),* w dniu……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.10 rozporządzenia**,

uzyskując ………… punktów na 30 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ich)*

\* W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 2(U)*

***(Agent/osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne, uzupełnienie, inny dział)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) ………………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie takich czynności na rzecz innego zakładu ubezpieczeń wykonującego działalność ubezpieczeniową w innym dziale załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej\*\***,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu *……………………………,*

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.11 rozporządzenia**,

uzyskując ……… punktów na 40 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….……………………………………………………….……

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\* W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

\*\* Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. [(Dz.U. z 2015 r. poz. 1844](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgiydqnrwgm3ds) ze zm.).

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 3*

***(Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne u agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) ………………………………….

nr PESEL\*……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych u agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające**,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu …………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.5 rozporządzenia**,

uzyskując …………. punktów na 30 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….………………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 4*

***(Osoba określona w art. 19 ust.3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i)…………………………………….

nr PESEL\* ………………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób, o których mowa w art. 19 ust.3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń\*\*, które osobiście nie wykonują czynności agencyjnych**,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.9 rozporządzenia**,

uzyskując …… punktów na 40 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….……………………………………………………………..

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

 \*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

\*\*Ustawa z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2017 r. poz. 2486 ze zm.)

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 5*

***(Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne w banku lub kasie oszcz. -kredyt.)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) ……………………………………

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał/a egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych w bankach oraz spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych jedynie w odniesieniu do umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych zawieranych przez te podmioty lub za ich pośrednictwem**,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.6 rozporządzenia**,

uzyskując ……… punktów na 50 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 5(U)*

***(Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne w banku lub kasie oszcz. -kred., uzupełnienie)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

  niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) ……………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych w bankach oraz spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych jedynie w odniesieniu do umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych zawieranych przez te podmioty lub za ich pośrednictwem, i zamierzają rozpocząć wykonywanie na rzecz innego zakładu ubezpieczeń czynności agencyjnych w bankach lub spółdzielczych kasach oszczędnościowo- kredytowych jedynie w odniesieniu do umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych zawieranych przez te podmioty lub za ich pośrednictwem**,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu …………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz. 1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.12 rozporządzenia**,

uzyskując ……… punktów na 20 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 6*

***(Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń, pełny zakres)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) ………………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń,**

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.2 i 3 rozporządzenia,**

uzyskując:

…… punktów na 70 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.3 i 5 rozporządzenia,

…… punktów na 30 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.6 rozporządzenia.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 7(U)*

***(Osoba wykonująca czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń, uzupełnienie, ten sam dział)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) …...…………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń, które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie takich czynności na rzecz innego zakładu ubezpieczeń,**

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.10 rozporządzenia,**

uzyskując ……………. punktów na 30 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 7(U)*

***(Osoba wykonująca czynności dystrybucyjne zakładu ubezpieczeń, uzupełnienie, inny dział)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) …………………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a)egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie takich czynności na rzecz innego zakładu ubezpieczeń wykonującego działalność ubezpieczeniową w innym dziale załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej\*\***,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu …………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.11 rozporządzenia**,

uzyskując …… punktów na 40 możliwych do uzyskania.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….……………………………………………………………..

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

 \*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

\*\*Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. [(Dz.U. z 2015 r. poz. 1844](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgiydqnrwgm3ds) ze zm.).

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 8(ŻM)*

***(Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, dział I i II)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pan(i) ………………………………….

nr PESEL\* ……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, w zakresie reasekuracji ubezpieczeń działu I i działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej\*\***,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.4 rozporządzenia,**

uzyskując:

………… punktów na 50 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust. 4 rozporządzenia,

………... punktów na 30 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.7 rozporządzenia.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….……………………………………………………………..

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

\*\*Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. [(Dz.U. z 2015 r. poz. 1844](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgiydqnrwgm3ds) ze zm.).

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 8(M)*

***(Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, dział II)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pani/Pan……………………………….

nr PESEL\*……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, w zakresie reasekuracji ubezpieczeń działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej\*\***,

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.4 rozporządzenia,**

uzyskując:

…….. punktów na 50 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust. 4 rozporządzenia,

……… punktów na 15 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.7 rozporządzenia.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

\*\* Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. [(Dz.U. z 2015 r. poz. 1844](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgiydqnrwgm3ds) ze zm.).

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

*Wzór 8 (Ż)*

***(Osoba ubiegająca się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, dział I)***

…………….……………………..

 *(miejscowość, data)*

**Zaświadczenie o zdaniu egzaminu**

*(nazwa zakładu ubezpieczeń)*

niniejszym zaświadcza, iż:

Pani/Pan………………………….

nr PESEL\*……………………………….

**zdał(a) egzamin dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji, w zakresie reasekuracji ubezpieczeń działu I załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej\*\*,**

który został przeprowadzony przez *(nazwa zakładu ubezpieczeń*)*,* w dniu ……………………………,

zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 21 sierpnia 2018 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych, czynności dystrybucyjnych zakładu ubezpieczeń oraz czynności dystrybucyjnych zakładu reasekuracji (Dz.U. z 2018 r. poz.1746), zwanym dalej „rozporządzeniem”,

**w zakresie określonym w §8 ust.4 rozporządzenia,**

uzyskując:

…….. punktów na 50 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust. 4 rozporządzenia,

……… punktów na 15 możliwych do uzyskania w grupie pytań, o której mowa w §2 ust.7 rozporządzenia.

W imieniu (*nazwa zakładu ubezpieczeń)*

 …….…………………………………………………………

*pieczęć(i) /nadruk(i) i podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ch)*

\*W przypadku obywateli państw obcych nieposiadających numeru PESEL należy podać numer paszportu.

\*\* Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r. [(Dz.U. z 2015 r. poz. 1844](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgiydqnrwgm3ds) ze zm.).

*(stopka zakładu ubezpieczeń)*

1. **Dokument potwierdzający zdanie egzaminu wydawany na wniosek osoby, która zdała egzamin w przypadku utraty przez nią zaświadczenia o zdaniu egzaminu.**

W przypadku utraty zaświadczenia przez osobę, która zdała egzamin, zakład ubezpieczeń wystawia na jej wniosek dokument potwierdzający zdanie egzaminu odpowiednio według wzoru określonego w pkt 2 powyżej z oznaczeniem w tytule dokumentu „Dokument potwierdzający zdanie egzaminu” zamiast „Zaświadczenie o zdaniu egzaminu”.

1. **Aktualizacja wzorów**

Wzory będą podlegały aktualizacji wraz ze zmianą przepisów prawa.

Uwagi do Wzorów należy przesyłać na adres office@piu.org.pl z dopiskiem „Wzory zaświadczeń – pośrednictwo ubezpieczeniowe”.

Uwagi zgłoszone do Wzorów rozpatrywane będą przez Podkomisję ds. dystrybucji ubezpieczeń majątkowych i Podkomisję ds. pośrednictwa ubezpieczeń na życie.

1. Ustawa z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2017 r. poz. 2486 ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Ustawa z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2017 r. poz. 2486 ze zm.) [↑](#footnote-ref-2)