**ANEXA Nr. 1.** Formular pentru declaraţia pe propria răspundere1

1 *Se completează doar câmpurile relevante*.

A. Solicitanţi2

2 *În cazul persoanelor din alte jurisdicţii se completează cu informaţii echivalente celor solicitate; datele de identificare sunt utilizate de A.S.F. cu respectarea prevederilor Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datele de identificare ale solicitantului persoană juridică | denumire completă |
|  | cod LEI |
|  | numărul de ordine din registrul comerţului |
|  | numărul din Registrul societăţilor |
|  | documentul de împuternicire |
|  | Datele de identificare ale solicitantului persoană fizică | numele şi prenumele |
|  | datele personale de identificare |
|  | documentul de împuternicire |
|  | Adresa de e-mail la care s-a transmis documentaţia |  |
|  | Data transmiterii documentaţiei prin e-mail |  |
|  | Opisul documentaţiei transmise prin e-mail |  |
|  | Platforma pe care s-a încărcat documentaţia |  |
|  | Data încărcării pe platformă a documentaţiei |  |
|  | Opisul documentaţiei încărcate pe platformă |  |
|  | Documentele transmise Autorităţii de Supraveghere Financiară (A.S.F.) prin alte mijloace |  |
|  | Numărul de ieşire al documentelor transmise prin alte mijloace/Elementele de identificare a documentelor transmise prin alte mijloace |  |
|  | DECLARAŢIE | |
|  | Subsemnatul/Subsemnata, . . . . . . ....................... . . ., în calitate de . .............. .................. . . . . . . .,  declar pe propria răspundere că s-a transmis la A.S.F. prin mijloacele prezentate mai sus toată documentaţia menţionată în opis, aceasta fiind conformă cu realitatea. Cunoscând faptul că falsul în declaraţii se pedepseşte conform art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, susţin declaraţia menţionată anterior. | |
|  | Semnătura |  |
|  | Data |  |

**ANEXA Nr. 1.** Formular pentru declaraţia pe propria răspundere1

1 *Se completează doar câmpurile relevante*.

B. Societăţi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datele de identificare ale societăţii | denumire completă |
|  | cod LEI |
|  | numărul de ordine din registrul comerţului |
|  | numărul din Registrul societăţilor |
|  | Reprezentant legal | numele şi prenumele |
|  | datele personale de identificare |
|  | calitatea în cadrul societăţii |
|  | Adresa de e-mail la care s-a transmis documentaţia |  |
|  | Data transmiterii documentaţiei prin e-mail |  |
|  | Opisul documentaţiei transmise prin e-mail |  |
|  | Platforma pe care s-a încărcat documentaţia |  |
|  | Data încărcării pe platformă a documentaţiei |  |
|  | Opisul documentaţiei încărcate pe platformă |  |
|  | Documentele transmise A.S.F. prin alte mijloace |  |
|  | Numărul de ieşire al documentelor transmise prin alte mijloace/Elementele de identificare a documentelor transmise prin alte mijloace |  |
|  | DECLARAŢIE | |
|  | Subsemnatul/Subsemnata, . . . . ...................... . . . . ., reprezentant legal al . . .................................. . . . . . . .,  declar pe propria răspundere că s-a transmis la A.S.F. prin mijloacele prezentate mai sus toată documentaţia menţionată în opis, aceasta fiind conformă cu realitatea.  Cunoscând faptul că falsul în declaraţii se pedepseşte conform art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, susţin declaraţia menţionată anterior. | |
|  | Semnătura |  |
|  | Data |  |

**ANEXA Nr. 2.** Solicitarea de autorizare

Secţiunea A. Societăţile pe acţiuni

A1. Cererea pentru obţinerea avizului în vederea constituirii

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. | Denumirea propusă pentru societate |
|  | 2. | Denumirea anterioară a societăţii  *(pentru solicitare autorizare de către o societate rezultată în urma divizării, fuziunii sau transferului de portofoliu)* |
|  | 3. | Adresa propusă pentru sediul social |
|  | 4. | Adresa propusă pentru sediul central  *(dacă este diferit de sediul social)* |
|  | 5. | Date referitoare la persoanele de contact |
|  | 6. | Categoria de activitate  *(asigurări generale, asigurări de viaţă reasigurări generale, reasigurări de viaţă)* |
|  | 7. | Clasele de asigurări şi riscurile  *(conform anexei nr. 1 la* Legea nr. 237/2015 privind autorizarea şi supravegherea activităţii de asigurare şi reasigurare, *cu modificările şi completările ulterioare)* |
|  |  | Semnătura |
|  |  | Data |

**ANEXA Nr. 2.** Solicitarea de autorizare

Secţiunea A. Societăţile pe acţiuni

A11. Cererea pentru obţinerea autorizaţiei

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. | Denumirea societăţii  *(înregistrată la oficiul registrului comerţului)* |
|  | 2. | Numărul de înregistrare la oficiul registrului comerţului |
|  | 3. | Codul unic de înregistrare |
|  | 4. | Reprezentantul legal şi datele de contact ale acestuia |
|  | 5. | Datele de contact ale societăţii  *(inclusiv sediul social)* |
|  | 6. | Sediul central  *(dacă este diferit de sediul social)* |
|  | 7. | Categoria de activitate  *(asigurări generale, asigurări de viaţă, reasigurări generale, reasigurări de viaţă)* |
|  | 8. | Clasele de asigurări şi riscurile  *(conform anexei nr. 1 la Legea nr. 237/2015 privind autorizarea şi supravegherea activităţii de asigurare şi reasigurare, cu modificările şi completările ulterioare)* |
|  |  | Semnătura |
|  |  | Data |

**ANEXA Nr. 2.** Solicitarea de autorizare

Secţiunea B. Societăţile mutuale de asigurare

B2. Informaţii referitoare la sursa contribuţiilor pentru constituirea fondului iniţial2

2 *Datele de identificare ale persoanelor fizice sunt utilizate de A.S.F. cu respectarea prevederilor Legii* [*nr. 190/2018*](act:2895425%200) *privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE)* [*2016/679*](act:1068075%200) *al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei* [*95/46/CE*](act:3668907%200) *(Regulamentul general privind protecţia datelor)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date de identificare | Persoană fizică | numele şi prenumele |
|  | CNP |
|  | seria şi numărul actului de identitate, emitentul şi data emiterii |
|  | data şi locul naşterii |
|  | cetăţenia |
|  | domiciliul şi reşedinţa |
|  | datele de contact |
|  |  | Persoană juridică | denumirea înregistrată şi denumirea de afaceri |
|  | forma juridică |
|  | sediul social |
|  | sediul central |
|  | codul unic de identificare |
|  | numărul de înregistrare la oficiul registrului comerţului |
|  | codul LEI |
|  | datele de contact |
|  | Entitate fără personalitate juridică | denumirea |
|  | forma juridică |
|  | sediul |
|  | codul de identificare fiscală |
|  | datele de contact |
|  | Sursa fondurilor |  | resursele financiare proprii şi originea acestora, susţinute de acte doveditoare sau declaraţie pe propria răspundere, în cazul în care nu este posibilă furnizarea unor acte doveditoare |
|  | mijloacele şi reţeaua utilizată pentru transferul fondurilor, disponibilitatea resurselor sau acordurile financiare |
|  | accesul la resursele de capital şi la pieţele financiare pentru constituirea fondului |
|  | informaţii referitoare la fondurile împrumutate, numele persoanei sau denumirea entităţii care acordă împrumutul şi facilităţile acordate, cum ar fi scadenţe, termeni, gajuri şi alte garanţii |
|  | sursa de venituri utilizată pentru restituirea fondurilor împrumutate |
|  | originea fondurilor împrumutate în situaţia în care entitatea care acordă împrumutul nu este o entitate din domeniul financiar-bancar supravegheată de o autoritate competentă |
|  | acorduri financiare cu alţi membri fondatori |
|  | informaţii referitoare la activele membrilor fondatori care urmează să fie vândute într-un termen scurt în scopul contribuirii la fondul de rezervă liber: |
|  | Informaţii privind respectarea art. 11 alin. (3) din Legea nr. 71/2019 privind societăţile mutuale de asigurare şi pentru modificarea şi completarea unor acte normative |  |  |

**ANEXA NR. 7.** Cererea de aprobare a transferului de portofoliu, a fuziunii și a divizării1

*1 a se completa corespunzător și a se adăuga câmpuri noi acolo unde este necesar*

|  |
| --- |
| Subsemnatul, .........................................................................................................................  în calitate de membru al conducerii societății .......................................................................  ................................................................................................................................................ |
| solicit aprobarea pentru: |
| **1.** fuziunea societății ...............................................................................................................  ................................................................................................................................................. |
| cu societatea ............................................................................................................................  ................................................................................................................................................. |
| **2.** autorizarea societății ...........................................................................................................  .................................................................................................................................................  *preconizate să rezulte în urma fuziunii* |
| **3.** divizarea societății ................................................................................................................  ................................................................................................................................................... |
| **4.** autorizarea societăților ..........................................................................................................  ...................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................  *preconizate să rezulte în urma divizării* |
| **5.** transferul de portofoliu de la societatea ...............................................................................  ................................................................................................................................................... |
| către societatea .........................................................................................................................  .................................................................................................................................................. |
| Data |
| Semnătura |

**ANEXA NR. 8.** Documentația pentru aprobarea proiectului de transfer de portofoliu

Secțiunea C. Structura portofoliului de transferat1

1 *În cazul în care moneda nu este RON, după coloanele 7 - 9, se adaugă câte o coloană pentru fiecare altă monedă.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numărul poliței | Numele contractantului și al beneficiarului | Clasa de asigurare | Riscurile asigurate | Momentul începerii răspunderii societății cedente | Momentul încetării răspunderii societății cedente | Prima de asigurare | Suma asigurată | Rezerva de primă |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXA NR. 10.** Documentația privind avizarea dizolvării și lichidării voluntare

Secțiunea A. Cererea de acordare a avizului pentru dizolvare și lichidare voluntară și pentru lichidatorul desemnat

|  |
| --- |
| Subsemnatul, ............................................................................................................................  în calitate de membru al conducerii societății ..........................................................................  ................................................................................................................................................... |
| solicit aprobarea pentru: |
| **1.** dizolvarea și lichidarea voluntară a societății .......................................................................  ................................................................................................................................................... |
| **2.** lichidatorul desemnat ............................................................................................................  ................................................................................................................................................... |
| Semnătura |
| Data |