

De Nederlandsche Bank (DNB) zal de op grond van dit aanvraagformulier verstrekte gegevens opnemen in een persoonsgegevensverwerking in de zin van de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp). De persoonsgegevensverwerking is aangemeld bij het College Bescherming Persoonsgegevens. Het formulier van aanmelding ligt ter inzage bij DNB.

Wij gaan altijd zorgvuldig met uw gegevens om. Alleen als het wettelijk is toegestaan, mogen wij uw gegevens uitwisselen met derden, bijvoorbeeld met toezichthouders en strafrechtelijke autoriteiten in Nederland of in het buitenland.

Iedere wijziging van omstandigheden op basis waarvan onderstaande vragen door u anders zouden moeten worden beantwoord, dient u uit eigen beweging en onverwijld aan DNB mede te delen.

Wij verzoeken u in het formulier aan te duiden welke stukken u bij dit formulier voegt door de hokjes bij de betreffende vragen aan te vinken.

1 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel a, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Naam van de verzekeraar

Adres van de verzekeraar

Telefoonnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Faxnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel b, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Rechtsvorm van de verzekeraar

3 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel c, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Statutaire naam van de verzekeraar

Handelsna(a)m(en) van de verzekeraar

Statutaire zetel van de verzekeraar

4 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel d, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Het inschrijvingsnummer in het handelsregister van de Kamer van Koophandel

5 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel e, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Een gewaarmerkt afschrift van de statuten van de verzekeraar*

bijgevoegd als bijlage A

6 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel f, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Adres van de zetel van de verzekeraar

Adres van de vestiging van waaruit diensten zullen worden verricht

7 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel g, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Bescheiden waaruit de bevoegdheid blijkt om in de staat van de zetel het directe bedrijf van verzekeraar uit te oefenen en in welke branches de verzekeraar bevoegd is zijn bedrijf uit te oefenen.*

bijgevoegd als bijlage B

* Indien de originele stukken niet in het Nederlands of Engels zijn gesteld, tevens een beëdigde vertaling in een van deze talen overleggen.

8 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel h, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Bescheiden waaruit blijkt dat de verzekeraar in de staat van de zetel het directe bedrijf van verzekeraar daadwerkelijk uitoefent.*

bijgevoegd als bijlage C

9 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel i, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Gegevens waaruit de te verwachten solvabiliteit, bedoeld in artikel 3:57, eerste lid, Wft met betrekking tot het gehele door de verzekeraar uitgeoefende bedrijf blijkt.

bijgevoegd als bijlage D

10 Gegevens als bedoeld in artikel 24, eerste lid, onderdeel j, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

a Een opgave van de aard van de overeenkomsten die de verzekeraar voornemens is te sluiten

bijgevoegd als bijlage E

b In onderstaand overzicht aankruisen voor welke branche(s) een vergunning wordt aangevraagd.
Indeling naar de schadeverzekeringsbranches conform de Bijlage Branches bij de Wft

1	Ongevallen	<input type="radio"/>	10a	Aansprakelijkheid motorrijtuigen	<input type="radio"/>
2	Ziekte	<input type="radio"/>	10b	Aansprakelijkheid wegvervoer	<input type="radio"/>
3	Voertuigcasco	<input type="radio"/>	11	Aansprakelijkheid luchtvaartuigen	<input type="radio"/>
4	Casco rollend spoorwagematerieel	<input type="radio"/>	12	Aansprakelijkheid zee- en binnenschepen	<input type="radio"/>
5	Luchtvaartuigcasco	<input type="radio"/>	13	Algemene aansprakelijkheid	<input type="radio"/>
6	Casco zee- en binnenschepen	<input type="radio"/>	14	Krediet	<input type="radio"/>
7	Vervoerde zaken	<input type="radio"/>	15	Borgtocht	<input type="radio"/>
8	Brand en natuurevenementen	<input type="radio"/>	16	Diverse geldelijke verliezen	<input type="radio"/>
9	Andere schaden aan zaken	<input type="radio"/>	17	Rechtsbijstand	<input type="radio"/>
			18	HulpHulpvening	<input type="radio"/>

Indien sprake is van een aanvraag voor de branche 10a (Aansprakelijkheid motorrijtuigen) tevens:

11 Gegevens als bedoeld in artikel 24, tweede lid, van het Besluit Markttoegang financiële ondernemingen

- a Een schriftelijk bewijs waaruit blijkt dat de verzekeraar is aangesloten bij het bureau, bedoeld in artikel 2, zesde lid, van de Wet aansprakelijkheidsverzekering motorrijtuigen.
- b Een schriftelijk bewijs waaruit blijkt dat de verzekeraar zich heeft gemeld bij het Waarborgfonds Motorverkeer teneinde te voldoen aan zijn verplichtingen jegens dat fonds uit hoofde van de artikelen 24, eerste lid, en 24a, eerste lid, van de Wet aansprakelijkheidsverzekering motorrijtuigen.
- c Een opgave van de naam en het adres van de schadeafhandelaar, bedoeld in artikel 4:71, tweede lid, van de Wft, die hij in Nederland heeft aangesteld.

bijgevoegd als bijlage F

òf

niet van toepassing

* Indien de originele stukken niet in het Nederlands of Engels zijn gesteld, tevens een beëdigde vertaling in een van deze talen overleggen.

12 Ondertekening door de vertegenwoordigingsbevoegde perso(o)n(en)

Ondergetekende(n) verkla(a)r(t)en kennis te hebben genomen van bovengenoemde mededelingen over de verwerking van de persoonsgegevens conform het bepaalde in de Wbp en het doen van meldingen van eventuele wijzigingen in beantwoording van gestelde vragen.

Ondergetekende(n) verkla(a)r(t)en dit vragenformulier en de bijlage(n) volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum

Plaats

Naam

Functie

Handtekening

.....

Datum

Plaats

Naam

Functie

Handtekening

.....

Het volledig ingevulde en ondertekende formulier kunt u, voorzien van bijlagen, sturen naar:

De Nederlandsche Bank NV, Expertisecentrum Markttoetreding, postbus 98, 1000 AB Amsterdam.

Voor eventuele vragen kunt u contact opnemen met de Informatiedesk van DNB via telefoonnummer 0800 - 020 10 68 of via e-mail (info@dnb.nl).

* Indien de originele stukken niet in het Nederlands of Engels zijn gesteld, tevens een beëdigde vertaling in een van deze talen overleggen.