

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 Algemene gegevens

Statutaire naam van de verzekeraar

Handelsna(a)m(en) van de verzekeraar

Statutaire zetel van de verzekeraar

Adres van de verzekeraar

Adres van de vestiging van waaruit
diensten zullen worden verricht

Telefoonnummer

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

Faxnummer

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

2 Gegevens als bedoeld in artikel 19, onderdeel a, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Een verklaring van de toezichthoudende instantie van de lidstaat van zetel:

(i) dat de verzekeraar beschikt over de vereiste solvabiliteitsmarge

(ii) dat de door haar aan de verzekeraar verleende vergunning hem toestaat vanuit de staat van het bijkantoor
diensten te verrichten

(iii) waarin de branches zijn vermeld waarvoor de verzekeraar in de lidstaat van de zetel een vergunning heeft

bijgevoegd als bijlage A

3 Gegevens als bedoeld in artikel 19, onderdeel b, Besluit Markttoegang financiële ondernemingen Wft

Een opgave van de aard van de in Nederland gelegen risico's die de verzekeraar voornemens is te dekken

bijgevoegd als bijlage B

4 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).