

*Rejestr Agentów Ubezpieczeniowych  
i Agentów Oferujących  
Ubezpieczenia Uzupełniające  
w świetle nowej ustawy o dystrybucji  
ubezpieczeń*

**Edyta Chmiel-Woźniak**

**Grażyna Sadowska**

**Marta Morawska**

Departament Licencji Ubezpieczeniowych

**Iga Konińska**

Departament Informatyki

18 czerwca 2019 r.

## **Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z 2014 r., poz. 2077 ze zm.)**

- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 18 września 2006 r. w sprawie prowadzenia rejestru pośredników ubezpieczeniowych oraz sposobu udostępniania informacji z tego rejestru (Dz. U. z 2006 r., Nr 178, poz. 1316)
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 14 października 2014 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1485)
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 30 września 2014 r. w sprawie wniosków o wpis do rejestru agentów ubezpieczeniowych (Dz. U. z 2014 r., poz.1376)
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 12 lutego 2015 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania czynności agencyjnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 276)

## **Ustawa z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2018 r., poz. 2210 ze zm.), wdrażająca dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/97 z dnia 20 stycznia 2016 r. w sprawie dystrybucji ubezpieczeń**

- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie wniosków o wpis do rejestru agentów ubezpieczeniowych i agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające (Dz. U. z 2018 r., poz. 2417)
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie prowadzenia rejestru pośredników ubezpieczeniowych oraz udostępniania informacji z tego rejestru (Dz. U. z 2018 r., poz. 2467)
- Rozporządzenie 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)
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania czynności agencyjnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1007)
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie minimalnej sumy gwarancji ubezpieczeniowej z tytułu wykonywania czynności agencyjnych przez agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające (Dz. U. z 2018 r., poz. 1006)

## Dystrybutorzy

- ✓ Agent ubezpieczeniowy
- ✓ Agent oferujący ubezpieczenia uzupełniające
  
- ✓ Broker ubezpieczeniowy
- ✓ Broker reasekuracyjny
  
- ✓ Dystrybutor ubezpieczeń
- ✓ Dystrybutor reasekuracji

# Agent ubezpieczeniowy

## Agent oferujący ubezpieczenia uzupełniające

**agent ubezpieczeniowy** – oznacza przedsiębiorcę, innego niż agent oferujący ubezpieczenia uzupełniające, wykonującego działalność agencyjną na podstawie umowy agencyjnej zawartej z zakładem ubezpieczeń i wpisanego do rejestru agentów

**agent oferujący ubezpieczenia uzupełniające** – oznacza przedsiębiorcę wykonującego działalność agencyjną na podstawie umowy agencyjnej zawartej z zakładem ubezpieczeń, wpisanego do rejestru agentów, niebędącego instytucją kredytową\*, ani firmą inwestycyjną\*\*, który za wynagrodzeniem wykonuje dystrybucje ubezpieczeń jako działalność uboczną jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:

- a) podstawową działalnością przedsiębiorcy nie jest działalność w zakresie dystrybucji ubezpieczeń,
- b) przedsiębiorca dystrybuje wyłącznie ubezpieczenia uzupełniające dostarczane towary lub świadczone usługi,
- c) dystrybucja ubezpieczeń nie odnosi się do umowy ubezpieczenia na życie lub umowy ubezpieczenia, odpowiedzialności cywilnej, chyba że taka umowa jest uzupełnieniem dostarczanych towarów lub świadczonych usług w ramach podstawowej działalności przedsiębiorcy

\* w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o nadzorze uzupełniającym nad instytucjami kredytowymi, zakładami ubezpieczeń, zakładami reasekuracji i firmami inwestycyjnymi wchodzącymi w skład konglomeratu finansowego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1252),

\*\* w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 575/2013 z dnia 26 czerwca 2013 r. w sprawie wymogów ostrożnościowych dla instytucji kredytowych i firm inwestycyjnych, zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 648/2012 (Dz. U. UE L 176 z 27.06.2013, str. 1, z późn. zm.).

# Rejestr pośredników ubezpieczeniowych – ewolucja czy rewolucja

## Art. 37 ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym:

1. Pośrednik ubezpieczeniowy podlega wpisowi do rejestru pośredników ubezpieczeniowych.
2. Rejestr pośredników ubezpieczeniowych składa się z:
  - 1) rejestru agentów ubezpieczeniowych
  - 2) rejestru brokerów ubezpieczeniowych
4. Rejestr pośredników ubezpieczeniowych jest prowadzony przez organ nadzoru **w systemie teleinformatycznym.**

## Art. 52 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń:

1. Agent ubezpieczeniowy, agent oferujący ubezpieczenia uzupełniające, broker ubezpieczeniowy oraz broker reasekuracyjny podlegają wpisowi do rejestru pośredników ubezpieczeniowych.
2. Rejestr pośredników ubezpieczeniowych składa się z:
  - 1) rejestru agentów;
  - 2) rejestru brokerów.
3. Rejestr pośredników ubezpieczeniowych jest prowadzony przez organ nadzoru **w systemie rejestracji internetowej.**

# Rejestr Pośredników Ubezpieczeniowych = RPU

**Dostęp do rejestru**



**§ 3 ust. 1 Rozporządzenia Ministerstwa Finansów  
z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie wniosków  
o wpis do rejestru agentów ubezpieczeniowych i agentów oferujących  
ubezpieczenia uzupełniające**

Realizacja przepisu art. 52 ust. 3 ustawy, zgodnie z którym rejestr pośredników ubezpieczeniowych jest prowadzony przez organ nadzoru w systemie rejestracji internetowej. Przepis ten implementuje wymóg dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (art. 3 ust. 2 zd. 2 dyrektywy).

Zgodnie z § 3 ust. 1 rozporządzenia warunkiem złożenia przez zakład ubezpieczeń wniosku, jest przekazanie w formie pisemnej informacji dotyczącej:

- 1) osoby uprawnionej do składania wniosku o wpis lub wniosku o zmianę wpisu, podając:
  - a) jej imię i nazwisko oraz numer PESEL,
  - b) jej imię i nazwisko oraz numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- 2) cofnięcia osobie uprawnienia do składania wniosku o wpis lub wniosku o zmianę wpisu.



Złożenie wniosku o wpis lub wniosku o zmianę wpisu następuje po uwierzytelnieniu osoby uprawnionej za pomocą **profilu zaufanego** na stronie internetowej <https://wnioski.rpu.knf.gov.pl>

**Profil zaufany** stanowi najbardziej optymalny sposób identyfikacji podmiotów z uwagi na jego bezpłatność i łatwość utworzenia.

Osoba uprawniona, która *nie posiada danych wymaganych do uzyskania profilu zaufanego*, może złożyć wniosek o wpis lub wniosek o zmianę wpisu do organu nadzoru w formie pisemnej, z wykorzystaniem formularza elektronicznego, *w postaci wydruku*.

# Baza użytkowników

#	Osoba upoważniana	Zakład ubezpieczeń	Stan zakładu	Obowiązuje od	Obowiązuje do	Opis:	Akceptował	Data akceptacji
1	Marta Morawska (55083018464)	TOKIO MARINE EU (kod: 525, dział: Dział II)	Czynny	2019-01-21	2019-05-31	cofnięcie uprawnień	Marta Morawska	2019-06-03 14:52:12.0
2	Marta Morawska (55083018464)	TOKIO MARINE GLOBAL LTD (kod: 486, dział: Dział II)	Czynny	2019-01-15			Marta Morawska	2019-06-03 14:51:16.0

Informacja o osobie uprawnionej = wpis do bazy użytkowników

Informacja o cofnięciu uprawnień = edycja danych w bazie użytkowników ~ wykreślenie

Liczba zakładów – 101

Liczba osób - 480

## Logowanie RPU



ZALOGUJ

Nie posiadam numeru PESEL

# Zakres danych rejestrowych

## Rejestr składa się z następujących działów i rozdziałów:

- 1) dział pierwszy - rejestr agentów:
  - a) rozdział pierwszy - agenci ubezpieczeniowi,
  - b) rozdział drugi - agenci oferujący ubezpieczenia uzupełniające;
  
- 2) dział drugi - rejestr brokerów:
  - a) rozdział pierwszy - brokerzy ubezpieczeniowi,
  - b) rozdział drugi - brokerzy reasekuracyjni,
  - c) rozdział trzeci - egzaminy dla brokerów ubezpieczeniowych i reasekuracyjnych,
  - d) rozdział czwarty - osoby zwolnione z egzaminów dla brokerów ubezpieczeniowych i reasekuracyjnych oraz osoby, wobec których nie stosuje się warunku zdania tego egzaminu.

## **Dział pierwszy, rozdział pierwszy obejmuje:**

- 1) dane, o których mowa w [art. 55 ust. 1](#) ustawy - w przypadku agentów ubezpieczeniowych będących osobami fizycznymi;
- 2) dane, o których mowa w [art. 55 ust. 2](#) ustawy - w przypadku agentów ubezpieczeniowych niebędących osobami fizycznymi;
- 3) informacje, o których mowa w [art. 55 ust. 3](#) ustawy - w przypadku agentów ubezpieczeniowych wykonujących działalność agencyjną na terytorium innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej przez oddział lub w inny sposób niż przez oddział, w ramach swobody świadczenia usług.

## **Dział pierwszy, rozdział drugi obejmuje:**

- 1) dane, o których mowa w [art. 55 ust. 1](#) ustawy - w przypadku agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające będących osobami fizycznymi;
- 2) dane, o których mowa w [art. 55 ust. 2](#) ustawy - w przypadku agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające niebędących osobami fizycznymi;
- 3) informacje, o których mowa w [art. 55 ust. 3](#) ustawy - w przypadku agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające wykonujących działalność agencyjną na terytorium innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej przez oddział lub w inny sposób niż przez oddział, w ramach swobody świadczenia usług.

## § 5. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 12 grudnia 2018 r. w odniesieniu do agenta ubezpieczeniowego

1. w przypadku agenta ubezpieczeniowego i agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające:

- a) oryginału albo poświadczonej przez zakład ubezpieczeń kopii zaświadczenia lub informacji o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej (NIP), w przypadku agenta ubezpieczeniowego lub agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające niebędącego osobą fizyczną i niepodlegającego wpisowi do rejestru przedsiębiorców
- b) oryginału albo poświadczonej przez zakład ubezpieczeń kopii dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub umowy gwarancji ubezpieczeniowej w przypadku, o którym mowa w art. 20 ust. 3 i 4 ustawy
- c) pełnomocnictwa do dokonywania czynności agencyjnych w imieniu zakładu ubezpieczeń

- 2) w przypadku osób fizycznych wykonujących czynności agencyjne oraz osób wymienionych w art. 19 ust. 3:
  - a) oświadczenia tych osób w zakresie danych osobowych, o których mowa w art. 55 ust. 1 pkt 2 lit. a-c ustawy
  - b) oryginału albo poświadczonej przez zakład ubezpieczeń kopii informacji o tej osobie wydanej z Krajowego Rejestru Karnego lub przez właściwy organ państwa obcego, nie później niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o wpis, świadczącej o niekaralności za przestępstwa określone w art. 19 ust. 1 pkt 2 ustawy,
  - c) oświadczenia tych osób o pełnej zdolności do czynności prawnych
  - d) kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia
  - e) oryginału albo poświadczonej przez zakład ubezpieczeń kopii zaświadczenia o zdaniu egzaminu

# Egzaminy

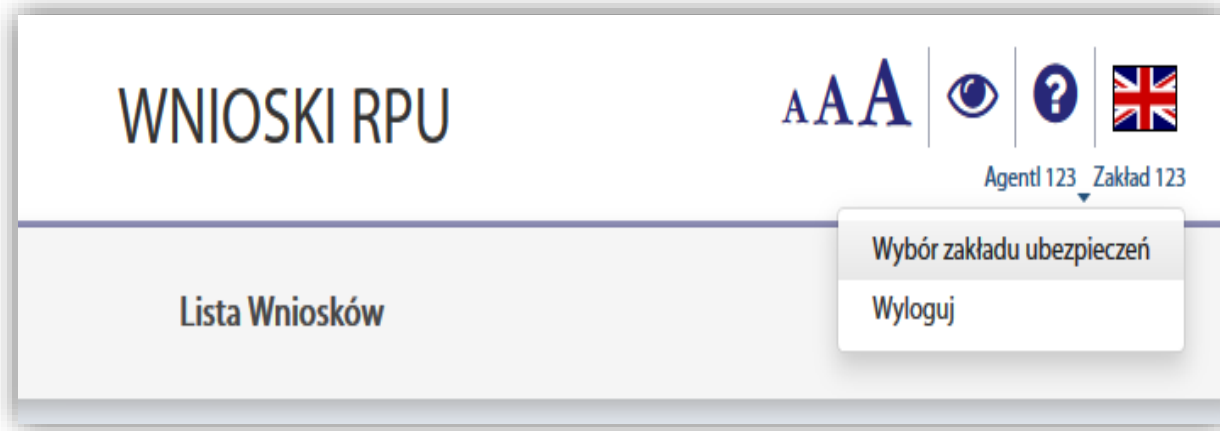
L.p.	Paragraf	Ilość pytań	Kogo dotyczy
1.	§ 8 ust. 2	100 pytań (60+30+10)	OWCA A (agenta ubezpieczeniowego) OWCD ZU (dystrybucyjna zakładu ubezpieczeń)
2.	§ 8 ust. 4	65 pytań (50+15) I lub II dział 80 pytań (50+30) I i II dział	OWCD ZR (dystrybucyjna zakładu reasekuracji)
3.	§ 8 ust. 5	30 pytań	OWCA AU (agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające)
4.	§ 8 ust. 6	50 pytań	OWCA Bank/SKOK
5.	§ 8 ust. 7	30 lub 20 pytań	<u>Egzamin organizowany przez kilka zakładów ubezpieczeń dla:</u> OWCA Bank/Skok - 20 pytań OWCA A i OWCD ZU - 30 pytań OWCA AU - 20 pytań
6.	§ 8 ust. 8	15 pytań I lub II dział 30 pytań I i II dział	Egzamin organizowany przez kilka zakładów reasekuracji dla: OWCD ZR
7.	§ 8 ust. 9	40 pytań	Członkowie zarządu (jeżeli osobiście nie wykonują czynności agencyjnych)
8.	§ 8 ust. 10	30 pytań	Test dla OWCA A i OWCD ZU które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie czynności agencyjnych na rzecz innego zakładu ubezpieczeń w tym samym dziale ubezpieczeń
9.	§ 8 ust. 11	40 pytań	Test dla OWCA A i OWCD (ZU) które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie czynności agencyjnych na rzecz innego zakładu ubezpieczeń wykonującego działalność ubezpieczeniową w innym dziale ubezpieczeń
10.	§ 8 ust. 12	20 pytań	OWCA Bank/Skok które zdały egzamin i zamierzają rozpocząć wykonywanie czynności agencyjnych na rzecz innego zakładu w tym samy dziale ubezpieczeń



# Formularz elektroniczny RPU

- Stanowi realizację przepisu art. 52 ust. 3 ustawy, zgodnie z którym rejestr pośredników ubezpieczeniowych jest prowadzony przez organ nadzoru w systemie rejestracji internetowej.
- Służy do składania wniosków przez zakłady ubezpieczeń oraz brokerów ubezpieczeniowych lub reasekuracyjnych do rejestru pośredników ubezpieczeniowych.
- Umożliwia organowi nadzoru przeprowadzenie walidacji danych agenta i po uznaniu wniosku jako prawidłowy na jego zarejestrowanie.
- Umożliwia rejestrowanie wniosków przesyłanych przez zakłady ubezpieczeń w kolejności wpływu do organu nadzoru.

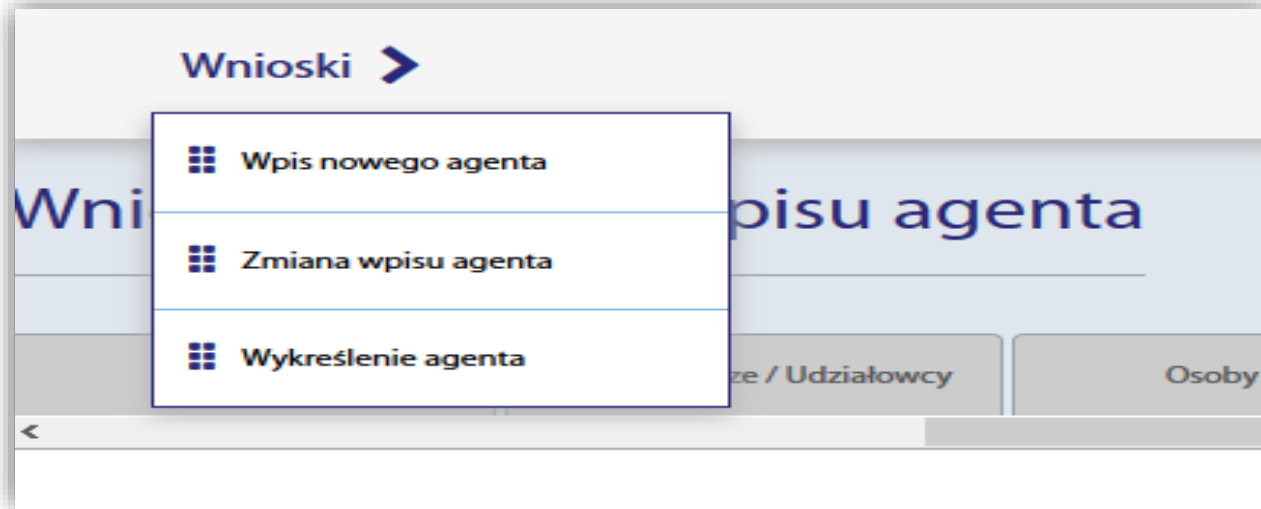
# Sposób logowania do formularza RPU – krok po kroku



# Sposób logowania do formularza RPU – krok po kroku

The screenshot shows the KNF (Komisja Nadzoru Finansowego) website interface for the RPU (Rejestr RPU) application. The header includes the KNF logo, the text 'KOMISJA NADZORU FINANSOWEGO', the title 'WNIOSKI RPU', and navigation icons for accessibility (AAA), search (eye), help (question mark), and language (UK flag). The user is identified as 'Agent 123'. The main content area is titled 'Wybór zakładu ubezpieczeń' (Selection of insurance company) and contains a section 'Rejestr RPU. Dział I' with the instruction 'Wybierz zakład ubezpieczeń:' (Choose an insurance company:). Two radio button options are listed: 'Zakład ubezpieczeń ABC' and 'Zakład ubezpieczeń DEF'.

# Typy wniosków



## Wniosek - wpis nowego agenta

Agent	Członkowie zarządu/Wspólnicy	Pracownicy	Akcjonariusze / Udziałowcy	Prosto Osoby bliskie	Pełnomocnictwa	Poisy	Załączniki
-------	------------------------------	------------	----------------------------	----------------------	----------------	-------	------------

Rodzaj agenta: \*  Dział I, Rozdział I, Agent ubezpieczeniowy  Dział I, Rozdział II, Agent uzupelniający

Działalność: \*  Nie dotyczy  Bank  Skok

Typ podmiotu: \*  X v

---

**Dane agenta**

<p><b>Identyfikacja podmiotu</b></p> <p>Firma/Nazwa: * <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Numer KRS: * <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Numer w ZU: <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Data zawarcia umowy agencyjnej: * <input type="text" value="Wybierz datę"/> </p>		<p><b>Siedziba</b></p> <p>Ulica: * <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Numer: * <input type="text" value="Wprowadź wartość"/> / <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Kod pocztowy: * <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Miejscowość: * <input type="text" value="Wprowadź wartość"/></p> <p>Kraj: * <input type="text" value="Wybierz wartość"/> v</p>	
---	--	---	--

---

**Oświadczenia**

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz że wniosek został sporządzony na podstawie informacji i dokumentów, o których mowa w § 4 i § 5. \*

Oświadczam, że osoby fizyczne mające wykonywać czynności agencyjne oraz osoby wymienione w art. 19 ust. 3 ustawy wskazane we wniosku spełniają warunki określone w art. 19 ust. 1 ustawy. \*

ZAPISZ DRAFT

WYCZYŚĆ

WYŚLIJ

## Listy wniosków

Wycinek prostokątny

Wyszukiwarka

Numer wniosku:

Typ wniosku:

Data wysłania: Od:   Do:

Status:

Data przyjęcia: Od:   Do:

Wnioskodawca:

**WYCZYŚC** **SZUKAJ**

Wyniki						Liczba obiektów: 7
Numer wniosku	Typ wniosku	Data wysłania	Data przyjęcia	Wnioskodawca	Status	Akcja
W/190521/00011	Aktualizacja	2019-05-21 10:11		Sadowska Grażyna	Oczekujący na wysłanie	
W/190521/00010	Aktualizacja	2019-05-21 10:01	2019-05-21 10:02	Sadowska Grażyna	Wysłany	✕
W/190510/00003	Aktualizacja	2019-05-10 15:27	2019-05-10 15:28	Sadowska Grażyna	Usunięty	
W/190510/00002	Aktualizacja	2019-05-10 15:23	2019-05-10 15:24	Sadowska Grażyna	W trakcie przetwarzania	
W/190416/00015	Aktualizacja	2019-04-16 15:26		Sadowska Grażyna	W trakcie wysyłki	
W/190416/00011	Aktualizacja	2019-04-16 13:20	2019-04-16 13:21	Sadowska Grażyna	Błędy we wniosku	ℹ
D/190517/00003	Aktualizacja			Sadowska Grażyna	Draft	✕

# Statusy wniosków

Nazwa statusu wniosku	Nazwa statusu przetwarzania	Gdzie i kiedy występuje
Widoczny w systemie zewnętrznym i wewnętrznym)	Widoczny w systemie wewnętrznym	
Draft	-	Status dla wniosków, które zostały zapisane przy użyciu przycisku „Zapisz draft”. W tym statusie można usunąć wniosek z listy. Status widoczny tylko w systemie zewnętrznym.
Oczekujący na wysłanie	-	Status dla wniosków, które zostały przekazane do wysłania przy najbliższej synchronizacji danych z systemem wewnętrznym. Status widoczny tylko w systemie zewnętrznym.
W trakcie wysyłki	-	Status dla wniosków, które są aktualnie wysyłane przy użyciu synchronizacji danych z systemem wewnętrznym. Status widoczny tylko w systemie zewnętrznym. Wniosek wysłany z bazy zewnętrznej do bazy wewnętrznej
W trakcie realizacji	Oczekujący w kolejce	Statusy występujące dla wniosków, które zostały wysłane do systemu wewnętrznego przez przycisk „Wyślij” i zakończono synchronizację w ich zakresie.
	W trakcie przetwarzania	Statusy występujące dla wniosków, które zostały podjęte przez system w celu przetworzenia.
	Wstrzymany	Statusy występujące dla wniosków, których przetwarzanie zostało wstrzymane przez operatora. Po zakończeniu przetwarzania plik z danymi historycznymi zostanie dołączony do wniosku, ale nie zostanie jeszcze udostępniony w systemie zewnętrznym.
Zrealizowany	Przetworzony	Statusy występujące dla wniosków, których przetwarzanie zostało zakończone. W tym momencie plik z danymi historycznymi jest dołączony do wniosku i możliwy do pobrania w systemie zewnętrznym.
Zakończony		

# Numery A, P, C

- ❖ Zgodnie z § 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie prowadzenia rejestru pośredników ubezpieczeniowych oraz udostępniania informacji z tego rejestru, pośrednikowi ubezpieczeniowemu, wspólnikom i członkom zarządu, o których mowa w art. 19 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy, oraz osobie wykonującej czynności agencyjne organ nadzoru nadaje jeden, niepowtarzalny numer wpisu w rejestrze

**A** nadawany agentowi

**P** nadawany osobie wykonującej czynności agencyjne

**C** nadawany wspólnikowi bądź członkowi zarządu agenta

- ❖ **Numer C** nie jest nadawany agentowi – osobie fizycznej



- ❖ Art. 20 ust. 3 udu stanowi, iż w zakresie odpowiedzialności za szkody powstałe z tytułu wykonywania działalności agencyjnej agent ubezpieczeniowy wykonujący czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń, w zakresie **tego samego działu ubezpieczeń**, zgodnie z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej.
- ❖ Art. 20 ust. 4. udu stanowi, iż w zakresie odpowiedzialności za szkody powstałe z tytułu wykonywania działalności agencyjnej agent oferujący ubezpieczenia uzupełniające wykonujący czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń w zakresie **tego samego działu ubezpieczeń**, zgodnie z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub umowy gwarancji ubezpieczeniowej.

## Oplata za brak ochrony:

- ❖ Wysokość opłaty, o której mowa w ust. 8 udu, uzależniona jest od okresu pozostawania agenta ubezpieczeniowego lub agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające bez ochrony ubezpieczeniowej lub gwarancyjnej w każdym roku kalendarzowym i wynosi równowartość w złotych kwoty:
  - 1) 200 euro - w przypadku gdy okres ten nie przekracza 3 dni;
  - 2) 500 euro - w przypadku gdy okres ten przekracza 3 dni, ale nie przekracza 14 dni;
  - 3) 1000 euro - w przypadku gdy okres ten przekracza 14 dni.

## Art. 55 ust. 2 pkt 8 i 9

- Rejestr agentów zawiera, w odniesieniu do agentów ubezpieczeniowych i agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające, niebędących osobami fizycznymi, tożsamość akcjonariuszy lub udziałowców posiadających co najmniej 10 % udziału w kapitale zakładowym agenta oraz wysokość tych udziałów oraz tożsamość osób, które mają bliskie powiązania z agentem.
- Dane wymienione powyżej zakład ubezpieczeń pozyskuje bezpośrednio od agenta na podstawie złożonego przez niego oświadczenia. Oświadczenia zobowiązani są również złożyć pośrednicy ubezpieczeniowi prowadzących działalność w formie banków spółdzielczych.
- Informacje o wysokości udziału w kapitale zakładowym agenta odnoszą się wyłącznie do akcjonariuszy lub udziałowców.
- Zakład ubezpieczeń zobowiązany jest do złożenia wniosku o zmianę danych agentów nie będących osobami fizycznymi w zakresie nowych danych, o których mowa w art. 55 ust. 2 pkt 8 i 9 ustawy, których ujawnienia w rejestrze wymagają nowe przepisy.
- **Osoba blisko powiązana z agentem**, w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej, jest podmiotem powiązaniem z agentem przez kontrolę lub udział kapitałowy.

*\*\* Zgodnie z art. 106 ust. 3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń organ nadzoru zapewnia pełną funkcjonalność rejestru pośredników ubezpieczeniowych w zakresie danych, o których mowa powyżej (art. 55 ust. 2 pkt 8 i 9) nie później niż do dnia 31 grudnia 2019 r.*

# Wysokość opłaty skarbowej

Wpis agenta - 110 zł

Dodanie/wykreślenie pracownika - 55 zł

Dodanie/wykreślenie członka zarządu - 55 zł

Dodanie/wykreślenie pełnomocnictwa - 55 zł

Dodanie/wykreślenie (akcjonariusza/udziałowca) - 55 zł

Dodanie/wykreślenie osoby bliskiej - 55 zł

Zmiana danych (osobowe, adresowe) – 0 zł

Dodanie/aktualizacja danych polisy OC - 0 zł

Wykreślenie agenta - 0 zł

## Lista wniosków

Wyszukiwarka

Numer wniosku:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>	Typ wniosku:	<input type="text" value="Wybierz wartość"/>	
Data wysłania:	Od: <input type="text" value="Wybierz datę"/>	Do: <input type="text" value="Wybierz datę"/>	Status:	<input type="text" value="Draft"/>
Data przyjęcia:	Od: <input type="text" value="Wybierz datę"/>	Do: <input type="text" value="Wybierz datę"/>	Wnioskodawca:	<input type="text" value="Wybierz wartość"/>

WYCZYŚĆ

SZUKAJ

Wyniki

Liczba obiektów: 3



Numer wniosku	Typ wniosku	Data wysłania	Data przyjęcia	Wnioskodawca	Status	Akcja
D/190522/00001	Wpis			Chmiel-Woźniak Edyta	Draft	
D/190527/00002	Aktualizacja			Chmiel-Woźniak Edyta	Draft	
D/190527/00003	Wykreślenie			Chmiel-Woźniak Edyta	Draft	

1

## Wniosek - wpis nowego agenta

Agent    Członkowie zarządu/Wspólnicy    Pracownicy    Akcjonariusze / Udziałowcy    Osoby bliskie    Pełnomocnictwa    Polisy    Załączniki

Rodzaj agenta: \*     Dział I. Rozdział I. Agent ubezpieczeniowy     Dział I. Rozdział II. Agent uzupełniający    Działalność: \*     Nie dotyczy     Bank     Skok

Typ podmiotu: \*    Spółka S.A.    X v


### Dane agenta

#### Identyfikacja podmiotu

Firma/Nazwa: \*    WAKACJE.PL SPÓŁKA AKCYJNA

Numer KRS: \*    0000315229

Numer w ZU:    4567

Data zawarcia umowy agencyjnej: \*    2019-05-01 

#### Siedziba

Ulica: \*    Ładna

Numer: \*    23 / 3

Kod pocztowy: \*    00-098

Miejscowość: \*    Warszawa

Kraj: \*    Polska    X v

### Oświadczenia

- Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz że wniosek został sporządzony na podstawie informacji i dokumentów, o których mowa w § 4 i § 5. \*
- Oświadczam, że osoby fizyczne mające wykonywać czynności agencyjne oraz osoby wymienione w art. 19 ust. 3 ustawy wskazane we wniosku spełniają warunki określone w art. 19 ust. 1 ustawy. \*

ZAPISZ DRAFT

WYCZYŚĆ

WYŚLIJ

## Wniosek - wpis nowego agenta

Agent
Członkowie zarządu/Wspólnicy
Pracownicy
Akcjonariusze / Udziałowcy
Osoby bliskie
Pełnomocnictwa
Polisy
Załączniki

DODAJ

**Lista członków zarządu/wspólników** Liczba obiektów: 2

Imię	Drugie imię	Nazwisko	PESEL	Dokument	Numer dokumentu	Data ważności dokumentu	Miejsce zamieszkania	Akcja
Anna	-	Gross	-	Paszport	HKY2345	2024-07-03	Dubrownik	<a href="#">✎</a> <a href="#">✕</a>
Jan	Adam	Nowak	77021403714	PESEL	-	-	Warszawa	<a href="#">✎</a> <a href="#">✕</a>

1

ZAPISZ DRAFT
WYCZYŚĆ
WYŚLIJ

## Wniosek - wpis nowego agenta

Agent
Członkowie zarządu/Wspólnicy
**Pracownicy**
Akcjonariusze / Udziałowcy
Osoby bliskie
Pełnomocnictwa
Polisy
Załączniki

DODAJ

**Lista pracowników** Liczba obiektów: 4

Imię	Drugie imię	Nazwisko	PESEL	Dokument	Numer dokumentu	Data ważności dokumentu	Miejsce zamieszkania	Akcja
Alicja	Anna	Kot	79100200669	PESEL	-	-	Jasło	
Bogumiła	-	Łuczenko	-	Paszport	IYT543298	2024-12-20	Jarosław	
Hans	-	Kleberg	-	Dowód osobisty	FGH9898666	2021-01-15	Poznań	
Włodzimierz	-	Georgijew	-	Prawo jazdy	WS7865/00	Bezterminowo	Kraków	

1

ZAPISZ DRAFT
WYCZYŚĆ
WYŚLIJ

# Przykład dodania pracownika z innym dokumentem

## Nowy Pracownik



### Dane osobowe

Imię: *	<input type="text" value="Anatol"/>
Drugie imię:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>
	<input type="checkbox"/> Nie posiada drugiego imienia
Nazwisko: *	<input type="text" value="Georgijewk"/>
PESEL:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>
	<input type="checkbox"/> Nie posiada numeru PESEL
Paszport. Seria i numer:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>
	<input type="checkbox"/> Nie posiada paszportu
Kraj wydania paszportu:	<input type="text" value="Wybierz wartość"/>
	<input type="checkbox"/> Posiada inne paszporty
Dowód osobisty. Seria i numer:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>
	<input type="checkbox"/> Nie posiada dowodu osobistego
Inny dokument (nazwa): *	<input type="text" value="Prawo Jazdy"/>
Seria i numer: *	<input type="text" value="WS7865/00"/>
Data ważności dokumentu:	<input type="text" value="Wybierz datę"/> <input type="checkbox"/> Bezterminowo
Miejsce zamieszkania: *	<input type="text" value="Kraków"/>

### Dane pracownika

Numer zezwolenia:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>
Wykształcenie:	<input checked="" type="checkbox"/> Posiada wykształcenie co najmniej średnie/średnie branżowe
Numer w ZU:	<input type="text" value="Wprowadź wartość"/>

WYCZYŚĆ

ZAPISZ



## Wniosek - wpis nowego agenta

Agent    Członkowie zarządu/Wspólnicy    Pracownicy    **Akcjonariusze / Udziałowcy**    Osoby bliskie    Pełnomocnictwa    Polisy    Załączniki



Brak akcjonariuszy/udziałowców

DODAJ

### Lista akcjonariuszy/udziałowców

Liczba obiektów: 5

Rodzaj	Imię	Drugie imię	Nazwisko	Firma/Nazwa	NIP/KRS	PESEL	Wysokość udziałów	Akcja
Osoba fizyczna	Jan	Kazimierz	Nowak	-	-	75083015759	10 %	
Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	Jan	-	Nowaczek	Auto -Kornis Jan Nowaczek	7645654635	70042104778	15 %	
Podmiot niebędący osobą fizyczną	-	-	-	Lato Spółka z o.o.	0000506041	-	33 %	
Podmiot niebędący osobą fizyczną	-	-	-	Tessa Company	-	-	11 %	
Podmiot niebędący osobą fizyczną	-	-	-	Skarb Państwa	7564534435	-	10 %	

1

ZAPISZ DRAFT

WYCZYŚĆ

WYŚLIJ

## Wniosek - wpis nowego agenta

Agent
Członkowie zarządu/Wspólnicy
Pracownicy
Akcjonariusze / Udziałowcy
Osoby bliskie
Pełnomocnictwa
Polisy
Załączniki

Brak osób bliskich
 

DODAJ

Lista osób bliskich
Liczba obiektów: 5

Rodzaj	Imię	Drugie imię	Nazwisko	Firma/Nazwa	NIP/KRS	PESEL	Akcja
Osoba fizyczna	Anna	-	Lipska	-	-	86080400482	
Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	Jan	Klemens	Kiepura	Stoneczko Jan Kiepura	7531972797	67050503358	
Osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	Andreas	-	Kleber	Kleber Andreas -ITC	-	-	
Podmiot niebędący osobą fizyczną	-	-	-	AUTO PREMIUM SPOŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPOŁKA KOMANDYTOWA	0000632096	-	
Podmiot niebędący osobą fizyczną	-	-	-	Lato Spółka z o.o.	0000506041	-	

1

ZAPISZ DRAFT

WYCZYŚĆ

WYŚLIJ

## Wniosek - wpis nowego agenta

Brak pełnomocnictw

Agent
  Członkowie zarządu/Wspólnicy
  Pracownicy
  Akcjonariusze / Udziałowcy
  Osoby bliskie
  Pełnomocnictwa
  Polisy
  Załączniki

DODAJ

Lista pełnomocnictw Liczba obiektów: 7

Dział ubezpieczeń	Grupa ubezpieczeń	Ważne od	Ważne do	Waluta	Max suma ubez.	Obszar działalności	Akcja
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	1. Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	2019-05-22	Bezterminowe	PLN	5000000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	2. Ubezpieczenia choroby	2019-05-08	2020-05-07	EUR	6000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	3. Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych, 4. Ubezpieczenia casco pojazdów szynowych, obejmujące szkody w pojazdach szynowych	2019-05-08	Bezterminowe	PLN	10000000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	5. Ubezpieczenia casco statków powietrznych, obejmujące szkody w statkach powietrznych, 6. Ubezpieczenia żeglugi morskiej i śródlądowej statków żeglugi morskiej i statków żeglugi śródlądowej	2019-05-15	2020-06-14	PLN	10000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	7. Ubezpieczenia przedmiotów w transporcie, obejmujące szkody w transportowanych przedmiotach, niezależnie od każdorazowo stosowanych środków transportu	2019-05-15	Bezterminowe	PLN	65000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	8. Ubezpieczenia szkód, obejmujące szkody rzeczowe nieujęte w grupach 3-7, spowodowane przez żywioły	2019-05-06	Bezterminowe	PLN	300000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	9. Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych (jeżeli nie zostały ujęte w grupach 3, 4, 5, 6 lub 7), wywołanych przez grad lub mróz oraz inne przyczyny (jak np. kradzież), jeżeli przyczyny te nie są ujęte w grupie 8	2019-05-03	2020-05-02	EUR	6000	RP	

1



## Wniosek - wpis nowego agenta

- Agent
- Członkowie zarządu/Wspólnicy
- Pracownicy
- Akcjonariusze / Udziałowcy
- Osoby bliskie
- Pełnomocnictwa
- Polisy**
- Załączniki

Polisa				
Numer polisy	Nazwa zakładu ubezpieczeń	Ważna od	Ważna do	Akcja
OUY55555	BRIT INSURANCE LIMITED	2019-05-22	2020-05-21	

- ZAPISZ DRAFT
- WYCZYŚĆ
- WYŚLIJ

## Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent	Członkowie zarządu/Wspólnicy	Pracownicy	Akcjonariusze / Udziałowcy	Osoby bliskie	Pelnomocnictwa	Polisy	Załączniki
-------	------------------------------	------------	----------------------------	---------------	----------------	--------	------------

#### Dane identyfikacyjne

Numer RPU-A: \*

Numer NIP: \*

Uwaga! Należy wybrać aktualny typ podmiotu agenta, którego dotyczy zmiana wpisu.

Aktualny typ podmiotu: \*

#### Dane zmiany wpisu

Zmiana typu podmiotu:  Uwaga! Zaznaczenie pola zgłasza żądanie zmiany typu podmiotu agenta oraz wymusza podanie docelowego typu w kolejnym polu.

Docelowy typ podmiotu: \*

Rodzaj agenta:  Dział I. Rozdział I. Agent ubezpieczeniowy  Dział I. Rozdział II. Agent uzupełniający

#### Dane agenta

Firma/Nazwa: \*

Numer KRS: \*

Numer w ZU:

Data zawarcia umowy agencyjnej: \*

Siedziba

Ulica: \*

Numer: \*  /

Kod pocztowy: \*

Miejscowość: \*

Kraj: \*

#### Oświadczenia

Oświadczam, że dane, których zmiany dotyczy wniosek, są zgodne ze stanem faktycznym oraz że wniosek został sporządzony na podstawie informacji i dokumentów, o których mowa w § 4 i § 5, z których wynikają wnioskowane zmiany.

Oświadczam, że osoby fizyczne mające wykonywać czynności agencyjne oraz osoby wymienione w art. 19 ust. 3 ustawy, których danych dotyczy wniosek, spełniają warunki określone w art. 19 ust. 1 ustawy.

## Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent    Członkowie zarządu/Wspólnicy    Pracownicy    Akcjonariusze / Udziałowcy    Osoby bliskie    Pełnomocnictwa    Polisy    Załączniki

**NOWA MODYFIKACJA**

Lista modyfikacji członków zarządu/wspólników Liczba obiektów: 1

Typ modyfikacji	Numer RPU-C	Imię	Drugie imię	Nazwisko	PESEL	Dokument	Numer dokumentu	Data ważności dokumentu	Miejsce zamieszkania	Akcja
Dodanie	-	ZBIGNIEW	ADAM	DYJAK	80060424877	PESEL	-	-	SOPOT	

1

ZAPISZ DRAFT    WYCZYŚĆ    WYŚLIJ

## Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent    Członkowie zarządu/Wspólnicy    **Pracownicy**    Akcjonariusze / Udziałowcy    Osoby bliskie    Pełnomocnictwa    Polisy    Załączniki

**NOWA MODYFIKACJA**

Lista modyfikacji pracowników Liczba obiektów: 1

Typ modyfikacji	Imię	Drugie imię	Nazwisko	PESEL	Dokument	Numer dokumentu	Data ważności dokumentu	Miejsce zamieszkania	Akcja
Zmiana wpisu	NATASZA	NINEL	ZAWIAŁOW	66082666800	PESEL	-	-	GDANSK	

1

ZAPISZ DRAFT    WYCZYŚĆ    WYŚLIJ

## Wniosek - wykreślenie agenta

Wniosek



### Dane wniosku

Numer RPU-A: *	<input type="text" value="11117708/A"/>
Numer NIP/KRS: *	<input type="text" value="9370004816"/>
Numer w ZU:	<input type="text" value="0987"/>
Data rozwiązania umowy: *	<input type="text" value="2019-05-27"/>
Przyczyna:	<input checked="" type="checkbox"/> Rozwiązanie na podstawie Art. 57 pkt. 3

#### Przyczyny wykreślenia:

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Naruszenie przepisów prawa              | <input type="checkbox"/> Naruszenie należytej staranności |
| <input checked="" type="checkbox"/> Naruszenie postanowień umowy agencyjnej | <input type="checkbox"/> Naruszenie dobrych obyczajów     |

**Uwaga!** Zaznaczenie odpowiednich pól niesie ze sobą skutek definitywnego wykreślenia Agent z rejestru wraz z informacją o przyczynach rozwiązania, jeśli je podano. Wykreślenie jest ostateczne. Prosimy o potwierdzenie operacji i zwrócenie uwagi na nieodwracalny charakter tej zmiany w rejestrze.

Komentarz



ZAPISZ DRAFT

WYCZYŚĆ

WYŚLIJ

Wnioski >

Lista Wnioŝków

Import Danych

## Wniosek - wykreŝlenie agenta

Wniosek

### Zatwierdź

Prosimy o potwierdzenie operacji wyboru?

TAK

NIE

#### Dane wniosku

Numer RPU-A: \*

11117708/A

Numer NIP/KRS: \*

9370004816

Numer w ZU:

0987

Data rozwiązanania umowy: \*

2019-05-27



Przyczyna:

Rozwiązanie na podstawie Art. 57 pkt. 3

Przyczyny wykreŝlenia:

Naruszenie przepisów prawa

Naruszenie naleŝytej starannoŝci

Naruszenie postanowieŝ umowy agencyjnej

Naruszenie dobrych obyczajów

Uwaga! Zaznaczenie odpowiednich pól niesie ze sobą skutek definitywnego wykreŝlenia Agenta z rejestru wraz z informacją o przyczynach rozwiązanania, jeŝli je podano. Wykreŝlenie jest ostateczne. Prosimy o potwierdzenie operacji i zwrócenie uwagi na nieodwracalny charakter tej zmiany w rejestrze.

Komentarz

ZAPISZ DRAFT

WYCZYŝĆ

WYŝLIJ



# Widok prawidłowo sporządzonego wniosku

## Podgląd wniosku

Agent	Pracownicy	Osoby bliskie	Pełnomocnictwa	Polisy	Załączniki
-------	------------	---------------	----------------	--------	------------

### Rodzaj agenta

Rodzaj agenta:	Dział I, Rozdział I, Agent ubezpieczeniowy
Typ podmiotu:	Osoba fizyczna

### Dane agenta

Firma/Nazwa:	*AGA-POL- UBEZPIECZENIA-HANDEL-USŁUGI & POSREDNICTWO FINANSOWE
Numer NIP:	5831552414
Numer w ZU:	0111
Data zawarcia umowy agencyjnej:	2019-05-01
Siedziba	
Ulica:	Jasna
Numer:	1 / 11
Kod pocztowy:	00-123
Miejscowość:	Toruń
Kraj:	Polska

### Dane osobowe

Imię:	Anna
Drugie imię:	Maria
Nazwisko:	Kowalska
PESEL:	52080527586
Miejsce zamieszkania:	Toruń

### Informacje waldacyjne





Informacje: [Dane Agentu właściwe.](#)

### Historia procesu

Data	Aktor procesu	Krok procesu	Rezultat	Komentarz
------	---------------	--------------	----------	-----------











Liczba obiektów: 1

## Podgląd wniosku

Agent  Pracownicy  Osoby bliskie  Pełnomocnictwa  Polisy Załączniki

### Lista pełnomocnictw


Liczba obiektów: 3

Nazwa działu ubezpieczeń 	Nazwa grupy ubezpieczeń 	Ważne od 	Ważne do 	Waluta 	Max suma ubez. 	Obszar działalności 	Akcja
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	1. Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	2019-05-30	Bezterminowe	PLN	100000.00	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	3. Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych	2019-05-30	Bezterminowe	PLN	20000.00	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	5. Ubezpieczenia casco statków powietrznych, obejmujące szkody w statkach powietrznych	2019-05-30	Bezterminowe	PLN	50000.00	RP	

1

### Historia procesu

Liczba obiektów: 1

Data 	Aktor procesu 	Krok procesu 	Rezultat 	Komentarz 
-	-	Rejestracja wniosku Agenta	-	-

- Dane identyfikacyjne: inny dokument a numer PESEL
- Wpisywanie w polu „miejsce zamieszkania” pełnego adresu
- Aktualizacja polisy OC w przypadku jej kontynuacji: zmiana a nie dodanie
- Aktualizacja pełnomocnictwa na czas nieokreślony: zmiana a nie dodanie
- Próba ponownego dodania i wykreślenia OWCA
- Ważność zaświadczenia z KRK w przypadku błędnego wniosku
- Zmiana typu podmiotu

## Inny dokument a numer PESEL

11594888/P	JACEK	-	PRUS	<del>9200710187</del>	PESEL	-	-
11594889/P	DARIA	-	SEREDA	-	INNE	RP3410187	-
11596327/P	JULIA	ANNA	ZGÓRNIAK	<del>930710187</del>	PESEL	-	-
11604539/P	JOANNA	-	ZALEWSKA	<del>7000000000</del>	PESEL	-	-

1	Rodzaj dokumentu	Inny dokument	Seria/numer	Ulica
	PESEL	PESEL	-	-
	Paszport	PASZPORT	59061518 <del>40P</del>	-
	Inny	INNE	59061518 <del>20P</del>	-
	Inny	INNE	8106058 <del>5P</del>	-
	Paszport	PASZPORT	ZR 3004 <del>10P</del>	-
	Inny	INNE	ZR 3004 <del>05P</del>	-
	Paszport	PASZPORT	ZR3004 <del>10P</del>	-
	Inny	INNE	ZR3004 <del>05P</del>	-

\* osoby fizyczne wykonujące czynności agencyjne będące obywatelami polskimi zakład ubezpieczeń zgłasza z numerem pesel

\* osoby fizyczne wykonujące czynności agencyjne niebędące obywatelami polskimi zakład ubezpieczeń zgłasza z numerem pesel (jeżeli taki numer nie został nadany). Jeżeli taki numer nie został nadany: z numeru paszportu, numerem dowodu osobistego lub numerem innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

## Błędne wypełnienie kolumn dot. danych OWCA

Agent	Członkowie zarządu/Wspólnicy	Pracownicy	Akcjonariusze / Udziałowcy	Osoby bliskie	Pełnomocnictwa	Polisy	Załączniki	
Lista pracowników								
Typ modyfikacji	Numer RPU-P	Imię	Drugie imię	Nazwisko	PESEL	Dokument	Numer dokumentu	Data
Wykreślenie	[REDACTED]	-	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Wykreślenie	[REDACTED]	-	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Wykreślenie	[REDACTED]	-	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Wykreślenie	[REDACTED]	-	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Zmiana wpisu	[REDACTED]	-	-	GOŁUSZKO	[REDACTED]	PESEL	-	-
Zmiana wpisu	[REDACTED]	-	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Zmiana wpisu	[REDACTED]	PRZEMYSŁAW	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Zmiana wpisu	[REDACTED]	Józwiak	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-
Zmiana wpisu	[REDACTED]	Angelika	-	-	[REDACTED]	PESEL	-	-

## Wpisywanie w polu „miejsce zamieszkania” pełnego adresu

### Podgląd wniosku

Agent ✔
Pracownicy 1
Osoby bliskie
Pełnomocnictwa ✔
Polisy
Załączniki

**Lista pracowników** Liczba obiektów: 1

Typ modyfikacji	Numer RPU-p	Imię	Drugie imię	Nazwisko	PESEL	Dokument	Numer dokumentu	Data ważności dokumentu	Miejsce zamieszkania	Akcja
Dodanie	-	Jan	Antoni	Kwiatkowski	80060424877 11635001/P	PESEL	-	-	ul. Jaworowa 7, 00-987 Lublin	

1

**Historia procesu** Liczba obiektów: 1

Data	Aktor procesu	Krok procesu	Rezultat	Komentarz
-	-	Rejestracja wniosku Agenta	-	-

## Edycja agenta (RPU-A: 11240933/A)



Agent !
Członkowie zarządu/Wspólnicy ✓
Pracownicy ✓
Akcjonariusze / Udziałowcy ✓
Osoby bliskie !
Pełnomocnictwa !
Polisy
Załączniki

Brak pełnomocnictw DODAJ

**Lista pełnomocnictw** Liczba obiektów: 5

Nazwa działu ubezpieczeń <span style="font-size: small;">◇</span>	Nazwa grupy ubezpieczeń <span style="font-size: small;">◇</span>	Ważne od <span style="font-size: small;">◇</span>	Ważne do <span style="font-size: small;">◇</span>	Waluta <span style="font-size: small;">◇</span>	Max suma ubezpiecz. <span style="font-size: small;">◇</span>	Obszar działalności <span style="font-size: small;">◇</span>	Akcja
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	2. Ubezpieczenia choroby	2019-06-03	2021-06-08	PLN	174812	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	3. Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych	2019-05-29	2020-03-05	PLN	100000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	2. Ubezpieczenia choroby	2019-06-13	Bezterminowe	PLN	1000000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	3. Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych	2019-06-03	Bezterminowe	PLN	600000	RP	
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	4. Ubezpieczenia casco pojazdów szynowych, obejmujące szkody w pojazdach szynowych	2019-06-03	Bezterminowe	PLN	100000	RP	

1

ZAMKNIJ

ZAPISZ

## Zmiana czy dodanie pełnomocnictwa?

- Nieprawidłowe zgłoszenie przez zakład ubezpieczeń zmiany wartości maksymalnej sumy ubezpieczenia dla pełnomocnictw bezterminowych z grupy: 2, 3
- Nieprawidłowe wybranie we wniosku aktualizacyjnym typu modyfikacji ww. pełnomocnictw

↓  
„dodanie” pełnomocnictw z grupy: 2, 3  
z innymi wartościami maksymalnych sum ubezpieczenia




- Błędne wybranie typu modyfikacji „dodanie” skutkuje zdublowanie pełnomocnictw tej samej grupy

↓  
*Rozwiązanie problemu: prawidłowe wybranie typu modyfikacji pełnomocnictw ”zmiana wpisu”*



# Próba ponownego wykreślenia OWCA

## Podgląd wniosku

Agent  Pracownicy  Osoby bliskie Pełnomocnictwa  Polisy Załączniki

**Dane identyfikacyjne**

Numer RPU-A: 11116179/A  
Numer NIP: 8651325285  
Aktualny typ podmiotu: Osoba fizyczna

**Rodzaj agenta**

Rodzaj agenta: -  
Typ podmiotu: -

**Dane agenta**

Firma/Nazwa: -  
Numer w ZU: -  
Data zawarcia umowy agencyjnej: -

Siedziba



Ulica: -  
Numer: - / -  
Kod pocztowy: -  
Miejscowość: -  
Kraj: -

**Dane osobowe**

Imię: -  
Drugie imię: -  
Nazwisko: -  
PESEL: -  
Miejsce zamieszkania: -

**Informacje walidacyjne**

Informacje: Pracownicy:  
Istnieje już wpis dla osoby przypisanej do tej samej roli, tego samego agenta, oraz tego samego zakładu ubezpieczeń

Agent  Członkowie zarządu/Wspólnicy Pracownicy  Akcjonariusze / Udziałowcy Osoby bliskie

**Lista pracowników**

Typ modyfikacji	Numer RPU-P	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wykreślenie	11614015/P	-	-	-

# Zmiana typu podmiotu

Wnioski > Lista Wnioŝk\u00f3w Import Danych

## Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent Członkowie zarządu/Wspólnicy Pracownicy Akcjonariusze / Udziałowcy **Pracownicy** Osoby bliskie Pełnomocnictwa Polisy Załączniki

**Dane identyfikacyjne**

Numer RPU-A: \* 11192161/A  
Numer KRS: \* 0000270972  
Uwaga! Należy wybrać aktualny typ podmiotu agenta, którego dotyczy zmiana wpisu.  
Aktualny typ podmiotu: \* Spółka z o.o. X

**Dane zmiany wpisu**

Zmiana typu podmiotu:  Uwaga! Zamarczenie pola zgłasza \u0142\u0105danie zmiany typu podmiotu agenta oraz wymusza podanie docelowego typu w kolejnym polu.  
Docelowy typ podmiotu: \* Inne spółki X  
Rodzaj agenta: \*  Dział I, Rozdział I, Agent ubezpieczeniowy  Dział I, Rozdział II, Agent uzupełniający  
Działalność: \*  Nie dotyczy  Bank  Skok

**Dane agenta**

Firma/Nazwa: \* MAX USLUGA MARIUSZ STEFANOWICZ SP\u00d3ŁKA KOMANDYTOWA  
Numer KRS: \* 0000780472  
Numer w ZU: \* Wprowad\u017c warto\u015b\u0107    
Data zawarcia umowy agencyjnej: \* Wybierz dat\u0119

Siedziba

Ulica: \* Wprowad\u017c warto\u015b\u0107  
Numer: \* Wprowad\u017c warto\u015b\u0107 / Wprowad\u017c warto\u015b\u0107    
Kod pocztowy: \* Wprowad\u017c warto\u015b\u0107  
Miejscowo\u015b\u0107: \* Wprowad\u017c warto\u015b\u0107  
Kraj: \* Wybierz warto\u015b\u0107

**Oswiadczenia**

Oswiadczam, \u017ce dane, których zmiany dotyczy wniosek, s\u0105 zgodne ze stanem faktycznym oraz \u017ce wniosek zosta\u0142 sporz\u0105dzony na podstawie informacji i dokument\u00f3w, o których mowa w \u015a 4 i 5 5, z których wynikaj\u0105 wnioskowane zmiany. \*  
 Oswiadczam, \u017ce osoby fizyczne maj\u0105ce wykonywa\u0107 czynno\u015bci agencyjne oraz osoby wymienione w art. 19 ust. 3 ustawy, których danych dotyczy wniosek, spe\u0142niają warunki okre\u015blone w art. 19 ust. 1 ustawy.

ZAPISZ DRAFT WYCZY\u015a WY\u015AL

# Przekształcenie Spółki z o.o. w Spółkę komandytową



Agent 1 Członkowie zarządu/Wspólnicy ✓ Pracownicy Akcjonariusze / Udziałowcy Osoby bliskie Pełnomocnictwa Polisy Załączniki ✓

### Dane identyfikacyjne

Numer RPU-A: 11192181/A  
Numer KRS: 0000780472  
Aktualny typ podmiotu: Spółka z o.o.

### Rodzaj agenta

Rodzaj agenta: Dział I, Rozdział I, Agent ubezpieczeniowy  
Typ podmiotu: Inne spółki  
Działalność: Nie dotyczy

### Informacje walidacyjne

Informacje: Agent o podanych numerach NIP/KRS i RPU-A nie posiada wpisu dla określonego Zakładu Ubezpieczeniowego

### Dane agenta

Firma/Nazwa: SPÓŁKA KOMANDYTOWA  
Numer KRS: 0000780472  
Numer w ZU: 3908/53/WN/2019  
Data zawarcia umowy agencyjnej: 2018-07-11

Siedziba

Ulica: WLADYSŁAWA LEONHARDA  
Numer: 3 / -  
Kod pocztowy: 10-454  
Miejscowość: Olsztyn  
Kraj: Polska

## Dane agenta w rejestrze

11192181/ A	SPÓŁKAZ OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	000027097 2	Spółka z o.o.	Dział I, Rozdział I, Agent ubezpiecze- niowy	LEONHA RDA	3	10-454	OLSZTYN	Polska				
----------------	--	----------------	---------------	--	---------------	---	--------	---------	--------	--	--	--	--

## Błędny tytuł opłaty skarbowej



### POTWIERDZENIE DLA WPLACAJĄCEGO

Nr rachunku Odbiorcy	60 1030 1508 0000 0005 5001 0038
Dane Odbiorcy	
Dane Wplacającego	
Kwota wpłaty	55 zł 00 gr
Kwota wpłaty słownie	PIĘĆDZIESIĄT PIĘĆ ZŁOTYCH 00/100
Opłata	0 zł 00 gr
Opłata za ubezpieczenie	0 zł 00 gr
Rodzaj ubezpieczenia	Brak ubezpieczenia
Tytułem	REJESTRACJA AGENTÓW NIP <u>5252727661</u>

Wnioski >

Lista Wniosków

Import Danych

## Import danych

### Import

Aplikacja RPU umożliwia zaimportowanie wersji wniosków WWW w formacie XML zgodnych z obowiązującym schematem XSD. Dane do formatu XML mogą być wcześniej wyeksportowane z niniejszej aplikacji przy użyciu przycisku eksport wniosków XML. Eksport jest możliwy w każdym momencie tworzenia wniosku a wygenerowany za pomocą tej funkcjonalności plik eksportu przechowuje aktualny stan formularza i jego zakładek, które zostały wprowadzone przez użytkownika.

Import pliku jest wykonywany przez poniższy formularz. Po zaimportowaniu pliku XML następuje jego weryfikacja a następnie po poprawnej weryfikacji wyświetlenie komunikatu potwierdzającego. Po zaakceptowaniu operacji następuje wypełnienie danymi, które wcześniej zostały wprowadzone do pliku XML. W przypadku gdy import odbywa się w trakcie tworzenia nowego wniosku system wyświetla użytkownikowi pytanie o zapisanie aktualnego wniosku do wersji tymczasowej (draft) lub usunięcie aktualnych danych. Dokument musi być przygotowany w formacie XML i zgodny ze schematem XSD. Definicję struktury oraz schemat wraz z przykładowym plikiem importu można pobrać poniżej klikając link [schematXSD.zip](#). Nazwa importowanego pliku może być dowolna. W importowanym pliku ZIP mogą zostać umieszczone pliki PDF, które wypełnią listę w zakładce Załączniki.

schematXSD.zip 

Plik ZIP

WYBIERZ

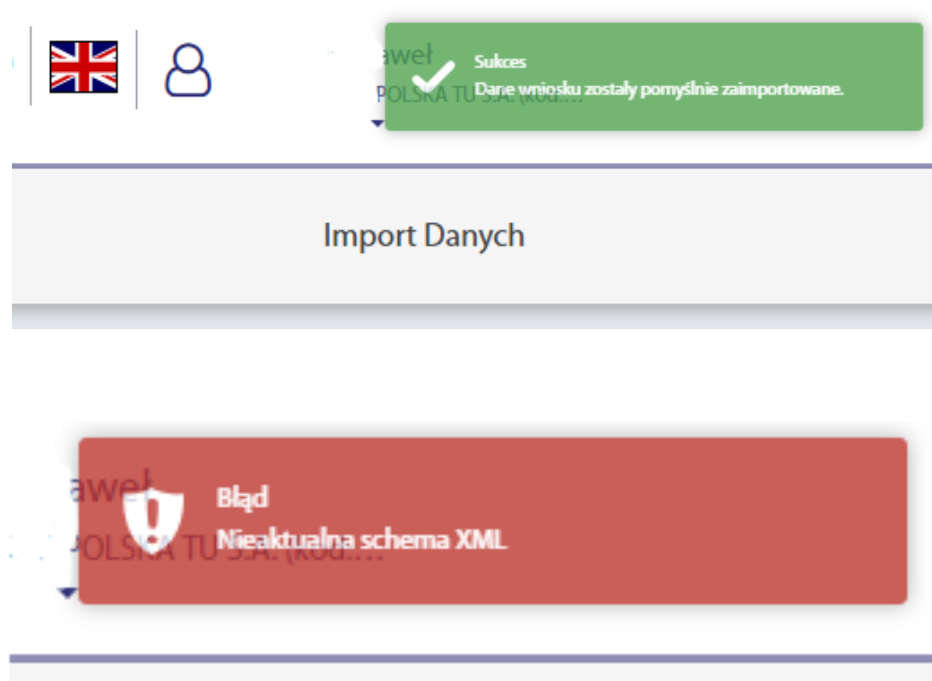
## *Powrót do ekranu wyboru zakładu ubezpieczeń po próbie importu – przyczyny:*

- Brak uprawnień do Zakładu, którego dotyczy importowany wniosek
- Nazwa zakładu zamiast kodu zakładu w polu Company **<Company>12345</Company>**

**<Company>Testowy Zakład Ubezpieczeń</Company>**

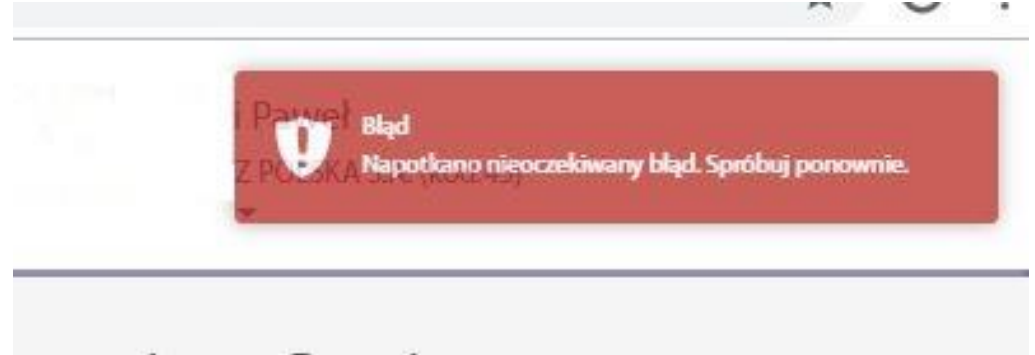
The screenshot shows the KNF (Komisja Nadzoru Finansowego) interface for RPU applications. The header includes the KNF logo, the text 'KOMISJA NADZORU FINANSOWEGO', 'WNIOSKI RPU', and navigation icons for AAA, eye, question mark, and UK flag. Below the header, the page title is 'Wybór zakładu ubezpieczeń'. The main content area is titled 'Rejestr RPU. Dział I' and contains a selection prompt: 'Wybierz zakład ubezpieczeń:'. Two radio buttons are visible: 'Zakład ubezpieczeń ABC' and 'Zakład ubezpieczeń DEF'. The 'Agent 123' label is visible in the bottom right corner of the interface.

## *Komunikaty dotyczące importu danych*



## *Komunikaty dotyczące importu danych – przyczyny błędu:*

- brak załącznika
- błędny typ wartości
- brak uzupełnionego pola obowiązkowego



```
<Files>
- <XmlFile>
  <Name>Testowy.pdf</Name>
  <SentDate>2019-06-04T13:19:14.5620759+02:00</SentDate>
  <TypeId xsi:nil="true"/>
</XmlFile>
</Files>
```



## *Struktura schematu XSD*

Schemat XSD ma zdefiniowane dwa typy elementów najwyższego poziomu (root):

1. XmlAgentCancellationRequest – dla wniosków o wykreślenie agenta.
2. XmlAgentRequest – dla wniosków o wpis agenta oraz zmianę danych agenta/brokera, o tym, jaki to rodzaj wniosku, decydują dwa pola:
  - a. ContextType – wartości: Agent/Broker – czy wniosek dotyczy agenta/brokera;
  - b. RequestType – wartości: Wpis/Aktualizacja – odpowiednio zależnie od typu wniosku.

## *Data ważności dokumentu*

- PESEL nie ma wymaganej daty ważności, pole zostawiamy puste
- Jeżeli dokument nie ma daty ważności to:
  - Zostawiamy puste pole DocumentExpirationDate:

```
<DocumentExpirationDate xsi:nil="true"/>
```

- Wpisujemy wartość true w polu IdDocumentIndefinitely:

```
<IsDocumentIndefinitely>true</IsDocumentIndefinitely>
```

## Wykształcenie

```
<xs:element minOccurs="1" maxOccurs="1" name="IsEducated" nillable="true" type="xs:boolean">  
  <xs:annotation>  
    <xs:documentation>Education</xs:documentation>  
  </xs:annotation>  
</xs:element>
```

**<IsEducated>true</IsEducated>**

Dane pracownika

Numer zezwolenia:

Wprowadź wartość

Wykształcenie:

Posiada wykształcenie co najmniej średnie/średnie branżowe

Numer w ZU:

Wprowadź wartość

## Osoby bliskie

<Relatives/>

<HasNoRelatives>**false**</HasNoRelatives>

### Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent Członkowie zarządu/Wspólnicy Pracownicy Akcjonariusze / Udziałowcy **Osoby bliskie** Pełnomocnictwa Polisy Załączniki

Usun wszystkie dotychczasowe osoby bliskie.

NOWA MODYFIKACJA

Lista modyfikacji osób bliskich Liczba obiektów: 0

Typ modyfikacji	Rodzaj	Imię	Drugie imię	Nazwisko	Firma/Nazwa	NIP/KRS	PESEL	Akcja
-----------------	--------	------	-------------	----------	-------------	---------	-------	-------

ZAPISZ DRAFT WYCZYŚĆ WYŚLIJ

## Akcjonariusze / Udziałowcy

<Shareholders/>

<HasNoShareholders>**true**</HasNoShareholders>

### Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent Członkowie zarządu/Wspólnicy Pracownicy **Akcjonariusze / Udziałowcy** Osoby bliskie Pełnomocnictwa Polisy Załączniki

Usunąć wszystkich dotychczasowych akcjonariuszy/udziałowców

NOWA MODYFIKACJA

Lista modyfikacji akcjonariuszy/udziałowców Liczba obiektów: 0

Typ modyfikacji	Rodzaj	Imię	Drugie imię	Nazwisko	Firma/Nazwa	NIP/KRS	PESEL	Wysokość udziałów	Akcja
-----------------	--------	------	-------------	----------	-------------	---------	-------	-------------------	-------

ZAPISZ DRAFT WYCZYŚĆ WYŚLIJ

## *Pełnomocnictwa*

<Enablements/>

<NoEnablements>**true**</NoEnablements>

### Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent Członkowie zarządu/Wspólnicy Pracownicy Akcjonariusze / Udziałowcy Osoby bliskie **Pełnomocnictwa** Polisy Załączniki

Usun wszystkie dotychczasowe pełnomocnictwa

NOWA MODYFIKACJA

Lista modyfikacji pełnomocnictw Liczba obiektów: 0

Typ modyfikacji	Nazwa działu ubezpieczeń	Nazwa grupy ubezpieczeń	Ważne od	Ważne do	Waluta	Max suma ubezp.	Obszar działalności	Akcja
-----------------	--------------------------	-------------------------	----------	----------	--------	-----------------	---------------------	-------

ZAPISZ DRAFT WYCZYŚĆ WYŚLIJ

## *Polisy*

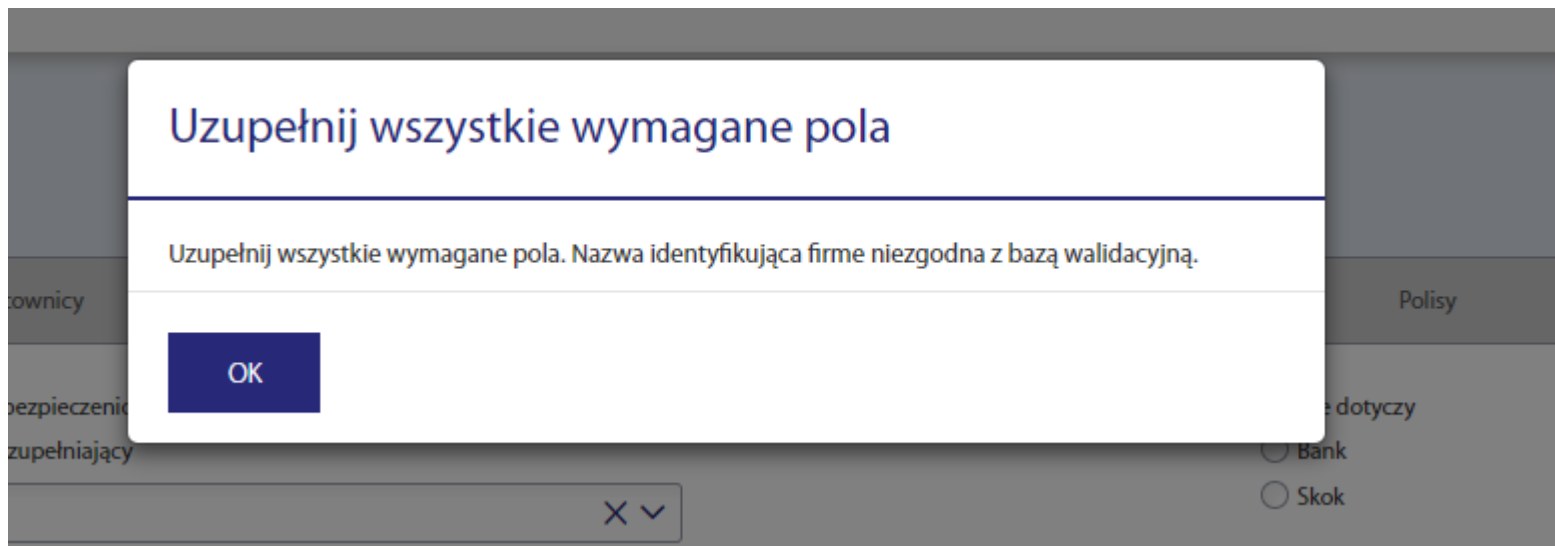
```
<XmlPolicy>  
  <SerialNumber>1234</SerialNumber>  
  <OperationType>Dodanie</OperationType>  
  <InsuranceCompanyType>Krajowe</InsuranceCompanyType>  
  <InsuranceCompanyName>Testowy Zakład  
    Ubezpieczeń</InsuranceCompanyName>  
  <ValidFrom>2019-02-25T01:00:00+01:00</ValidFrom>  
  <ValidTo>2020-02-24T01:00:00+01:00</ValidTo>  
</XmlPolicy>
```

Aktualny słownik Towarzystw Ubezpieczeniowych wystawiających polisy OC Agentów, wraz z podziałem na rodzaj Zakładu Ubezpieczeń, został umieszczony na stronie Urzędu w zakładce:

[https://www.knf.gov.pl/dla\\_ryнку/posrednictwo\\_finansowe/rynek\\_ubezpieczen/dzialalnosc\\_agencyjna](https://www.knf.gov.pl/dla_ryнку/posrednictwo_finansowe/rynek_ubezpieczen/dzialalnosc_agencyjna)

Numer NIP oraz nazwa firmy

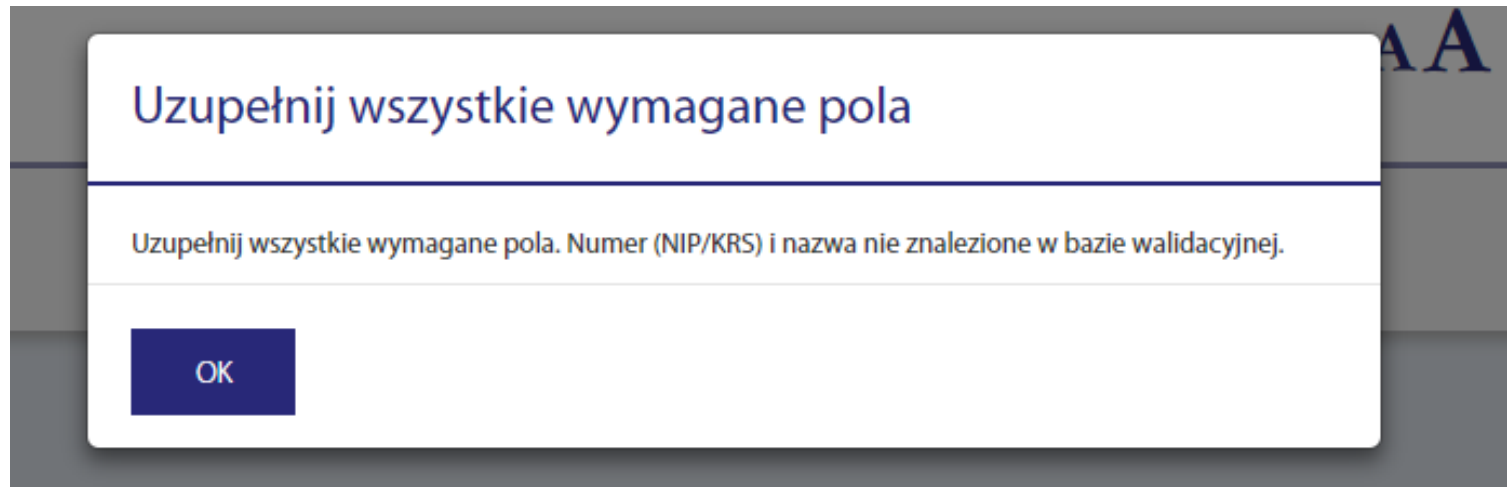
- Błędna nazwa firmy - dodatkowe białe znaki (spacje) zawarte w kodzie źródłowym





Numer KRS oraz nazwa Podmiotu – przyczyny komunikatu błędu

- Brak aktualizacji danych w API (rejestracja nowego podmiotu, zmiana nazwy istniejącego podmiotu)
- Błędny numer KRS



Wnioski >

Lista Wniosków

Import Danych

## Wniosek - zmiana wpisu agenta

Agent

Pracownicy

Pełnomocnictwa

Polisy

Załączniki

Eksport wniosku ZIP



NOWA MODYFIKACJA

Eksport wniosku – sposoby wykorzystania:

- możliwy dla aktualnie wypełnianego wniosku oraz wniosków ze statusem Draft
- może być wykorzystywany przez zewnętrzne aplikacje przetwarzające plik XML
- umożliwi zachowania kopii wprowadzonych danych we wniosku

## Wniosek odrzucony na błędy – przyczyny i komunikat błędu

- **Modyfikacja bądź usunięcie**

```
<ResponseMessages>  
<Message>Brak aktualizowanego Członka zarządu lub/i Pracownika lub/i Akcjonariusza lub/i Osoby bliskiej zgodnego z danymi z wniosku.</Message>  
</ResponseMessages>
```

- **Dodanie**

```
<ResponseMessages>  
<Message>Wnioskowany Pracownik występuje już w rejestrze dla tego samego agenta i tego samego zakładu ubezpieczeń.</Message>  
</ResponseMessages>
```

- **Komentarz**

```
<ResponseComment>ponowna próba dodania i wykreślenia pracowników.</ResponseComment>
```

## Planowane rozszerzenie informacji w pliku odpowiedzi:

- Numer wniosku
- Data rejestracji wniosku

*niepodlega*


O KNF ▾

DLA KONSUMENTA ▾

PODMIOTY ▾

DLA RYNKU ▾

PUBLIKACJE I OPRACOWANIA

 Szukam informacji

[knf.gov.pl](#) > [Pomoc](#) > [Formularze](#)

## Formularz do zgłoszeń serwisowych do systemu RPU

\* NAZWA PODMIOTU

## Jawność RPU

Zgodnie z art. 52 ust. 4 rejestr agentów jest jawny w zakresie aktualnych danych, o których mowa w art. 55 ust. 1-3, z wyłączeniem informacji o osobach fizycznych obejmujących numer PESEL, numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz miejsce zamieszkania.

# Wyszukiwarka internetowa i dane historyczne

- Zgodnie z § 7 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie prowadzenia rejestru pośredników ubezpieczeniowych oraz udostępniania informacji z tego rejestru (Dz. U. z 2018 r., poz. 2467) dane, o których mowa w art. 52 ust. 4 udu, są udostępniane za pośrednictwem strony internetowej organu nadzoru, po wypełnieniu formularza elektronicznego,
- Formularz elektroniczny pozwala na wyszukiwanie aktualnych danych, o których mowa w art. 55 ust 1-3 udu,
- Adres wyszukiwarki internetowej - <https://rpu.knf.gov.pl/>
- Art. 52 ust. 5 udu informacje z rejestru agentów dotyczące danych historycznych udzielane są na wniosek agenta ubezpieczeniowego lub agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające, a także innej osoby prawnej lub osoby fizycznej, których informacje dotyczą (przy czym zgodnie z art. 57 ust. 7 dane dotyczące agenta ubezpieczeniowego i agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające wykreślonych z rejestru agentów są przechowywane w tym rejestrze przez 10 lat)

## RPU - Instrukcja Użytkownika

Instrukcja do aplikacji zewnętrznej (formularza elektronicznego) dostępna pod adresem:

[https://www.knf.gov.pl/knf/pl/komponenty/img/KNF\\_RPU\\_Instrukcja%20Uzytkownika\\_64512.pdf](https://www.knf.gov.pl/knf/pl/komponenty/img/KNF_RPU_Instrukcja%20Uzytkownika_64512.pdf)



## **Departament Licencji Ubezpieczeniowych**

tel. +48 22 262 49 76, fax +48 22 262 49 85,  
dlu@knf.gov.pl  
ul. Piękna 20, 00-549 Warszawa  
**www.knf.gov.pl**

W prezentacji wykorzystywane są fikcyjne dane osobowe. Imiona, nazwiska, numery pesel lub numery innych dokumentów tożsamości zostały wymyślone na użytek prezentacji. Zbieżność ww. danych jest przypadkowa.