

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ
ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ (ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)
(άρθρο 21, ν. 4583/2018 ΦΕΚ 212/Α/18.12.2018)**

1. ΑΙΤΗΣΗ [\(Λήψη αίτησης\)](#)

2. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ή διαβατήριο

3. ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ ή εξαταξίου Γυμνασίου ή ισοτίμου σχολείου της αλλοδαπής.

Για τίτλους σπουδών αλλοδαπής απαιτείται νόμιμη μετάφραση τους από το Υπ. Εξωτερικών ή από δικηγόρο, καθώς και βεβαίωση ισοτιμίας από το Υπ. Παιδείας για απόφοιτους Λυκείου, από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π, για τίτλους επαγγελματικής εκπαίδευσης και από το ΔΟΑΤΑΠ για τίτλους ανώτατης εκπαίδευσης.

4. α)ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΠΡΑΚΤΟΡΑ/ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ [\(Λήψη υπεύθυνης δήλωσης\)](#) του ν. 1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.

β)ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΣΙΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ [\(Λήψη υπεύθυνης δήλωσης\)](#) του ν. 1599/1986, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.

5. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ η οποία να καλύπτει το σύνολο του εδάφους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιαδήποτε άλλη ανάλογη εγγύηση της αστικής ευθύνης που προκύπτει από επαγγελματική αμέλεια, για ποσό τουλάχιστον ενός εκατομμυρίου πεντακοσίων εξήντα τεσσάρων χιλιάδων εξακοσίων δέκα (1.564.610,00) ευρώ ανά απαίτηση και τουλάχιστον δύο εκατομμυρίων τριακοσίων δέκα πέντε χιλιάδων εξακοσίων δέκα (2.315.610,00) ευρώ συνολικά κατ'έτος για όλες τις απαιτήσεις, εκτός αν ο ασφαλιστικός ή αντασφαλιστικός διαμεσολαβητής, πλην του μεσίτη, προσκομίσει βεβαίωση της ασφαλιστικής επιχείρησης επ' ονόματι της οποίας ενεργεί ή από την οποία έχει



εξουσιοδοτηθεί να ενεργεί, από την οποία να προκύπτει ότι η εν λόγω ασφαλιστική επιχείρηση έχει αναλάβει πλήρως την επαγγελματική αστική ευθύνη για τις ενέργειες του. Τα ανωτέρω ποσά αναπροσαρμόζονται, με απόφαση της εποπτικής αρχής, σε περίπτωση αναθεώρησής τους από την Ε.Α.Α.Ε.Σ.. Το μέγιστο ποσό απαλλαγής από την ασφαλιστική κάλυψη του πρώτου εδαφίου, εφόσον προβλέπεται στη σύμβαση, δεν μπορεί να ξεπερνά αυτό των δεκαοκτώ χιλιάδων επτακοσίων εξήντα (19.510) ευρώ.

6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ που κατά περίπτωση προβλέπονται από την απόφαση της εποπτικής αρχής που εκδίδεται κατ' εξουσιοδότηση της παρ.2 του άρθρου 20 Ν.4583/2018.

<https://www.bankofgreece.gr/kiries-leitourgies/epopteia/epopteia-idiwtikhs-asfalishs/eksetaseis-pistopoihshs-epaggelmatikwn-gnwsewn>

7.ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ του ν. 1599/86 θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής του ασφαλιστικού ή αντασφαλιστικού διαμεσολαβητή με τις εξής πληροφορίες:

αα) την ταυτότητα των μετόχων ή των εταίρων, είτε πρόκειται για φυσικά είτε για νομικά πρόσωπα, που κατέχουν συμμετοχή πάνω από 10% στον διαμεσολαβητή και τα ποσοστά των εν λόγω συμμετοχών τους,

ββ) την ταυτότητα των προσώπων που έχουν στενούς δεσμούς με τον διαμεσολαβητή,

γγ) πληροφορίες ότι οι εν λόγω συμμετοχές ή οι στενοί δεσμοί δεν παρεμποδίζουν την αποτελεσματική άσκηση των εποπτικών καθηκόντων της εποπτικής αρχής.

8.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ το οποίο **αναζητείται αυτεπάγγελα από την Υπηρεσία** και ανανεώνεται κάθε δύο έτη με επιμέλεια του αρμοδίου Επιμελητηρίου, από όπου προκύπτει ότι το πρόσωπο δεν έχει καταδικασθεί για έγκλημα κατά της περιουσίας ή σχετιζόμενο με χρηματοπιστωτικές δραστηριότητες και ειδικότερα για τοκογλυφία, αισχροκέρδεια, απάτη, απιστία, δωροδοκία, δόλια χρεοκοπία, εκβίαση, κλοπή,

λαθρεμπορία, πλαστογραφία, υπεξαίρεση, καταδολίευση δανειστών, έκδοση ακάλυπτων επιταγών, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και σύσταση εγκληματικής οργάνωσης.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ

ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ από τα οποία να προκύπτει ότι επί τουλάχιστον τρία (3) έτη είτε ήταν εγγεγραμμένος ως φυσικό πρόσωπο στο ειδικό μητρώο σε οποιαδήποτε κατηγορία ασφαλιστικής διαμεσολάβησης, ή έχει διατελέσει μέλος της διοίκησης ή μέλος του οργάνου διοίκησης που ήταν υπεύθυνο για τη δραστηριότητα της διανομής ασφαλιστικών προϊόντων, σε επιχείρηση διαμεσολάβησης ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών προϊόντων ή σε ασφαλιστική ή αντασφαλιστική επιχείρηση στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, ή ότι έχει εργαστεί σε επιχείρηση διαμεσολάβησης ασφαλιστικών ή αντασφαλιστικών προϊόντων ή σε ασφαλιστική ή αντασφαλιστική επιχείρηση στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ως υπάλληλος που συμμετείχε άμεσα στις εργασίες ασφαλιστικής διαμεσολάβησης. Εφόσον ο αιτών την εγγραφή έχει πτυχίο Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισότιμο της αλλοδαπής, αρκεί να έφερε οποιαδήποτε από τις ιδιότητες του προηγούμενου εδαφίου επί δύο (2) έτη. Εφόσον ο αιτών την εγγραφή ως συντονιστής έχει μεταπτυχιακή εκπαίδευση ενός (1) τουλάχιστον έτους σε θέματα ιδιωτικής ασφάλισης, αρκεί να έφερε οποιαδήποτε από τις ιδιότητες του πρώτου εδαφίου επί ένα (1) έτος.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΣΙΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Ο μεσίτης ασφαλίσεων και αντασφαλίσεων υποβάλλει στο αρμόδιο Επιμελητήριο, μέσα στο πρώτο τρίμηνο κάθε τρίτου έτους, με αφετηρία την 1η Ιανουαρίου του έτους που έπεται εκείνου της εγγραφής του, **την κατανομή των δραστηριοτήτων του** ανά ασφαλιστική και αντασφαλιστική επιχείρηση κατά τα τρία (3) προηγούμενα έτη (άρθρο 23 παρ. 2 ν.4583/2018).

Σημειώνεται ότι:



- Τα πρόσωπα που ασκούν ασφαλιστική διαμεσολάβηση υποχρεούνται σε επαγγελματική εκπαίδευση διάρκειας τουλάχιστον 15 ωρών κατ' έτος (άρθρο 20 παρ. 2 & 3, 23 παρ. 1 εδαφ.3 & άρθρο 48 παρ.5 ν.4583/2018). Τα πιστοποιητικά αυτά προσκομίζονται στο Επιμελητήριο Κυκλάδων εντός του πρώτου τριμήνου του έτους που έπεται εκείνου της διενέργειας των σχετικών σεμιναρίων (άρθρο 23, παρ. 1 ν. 4583/2018).
- Η βεβαίωση ασφάλισης της επαγγελματικής αστικής ευθύνης πρέπει να υποβάλλεται στο Επιμελητήριο Κυκλάδων ΣΤΟ ΠΡΩΤΟ ΤΡΙΜΗΝΟ ΚΑΘΕ ΕΤΟΥΣ (άρθρο 23 παρ.1 ν.4583/2018).
- Οι ασφαλιστικοί υπάλληλοι οφείλουν να υποβάλλουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά διατήρησης στο ειδικό μητρώο ασφαλιστικών διαμεσολαβητών, την ίδια περίοδο που ο ασφαλιστικός διαμεσολαβητής εργοδότης τους έχει υποχρέωση να ανανεώσει την άδειά του.