



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

30 Μαΐου 2020

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2060

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 170/1/15-5-2020

Τροποποίηση της Πράξης Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος 60/12.2.2016 «Υιοθέτηση Κατευθυντήριων Γραμμών της Ευρωπαϊκής Αρχής Ασφαλίσεων και Επαγγελματικών Συντάξεων (ΕΙΟΡΑ) σχετικά με το σύστημα διακυβέρνησης (ΕΙΟΡΑ-BoS-14-253/28.1.2015)»

ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ,

Αφού έλαβε υπόψη:

α) τα άρθρα 2, 28 και 55Α του Καταστατικού της Τράπεζας της Ελλάδος,

β) τον ν. 4364/2016 «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2009/138/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 25ης Νοεμβρίου 2009, σχετικά με την ανάληψη και την άσκηση δραστηριοτήτων ασφάλισης και αντασφάλισης (Φερεγγυότητα II), στα άρθρα 2 και 8 της Οδηγίας 2014/51/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Απριλίου 2014 σχετικά με την τροποποίηση των Οδηγιών 2003/71/ΕΚ και 2009/138/ΕΚ, και των Κανονισμών (ΕΚ) αριθμ. 1060/2009, (ΕΕ) αριθ. 1094/2010 και (ΕΕ) αριθμ. 1095/2010, όσον αφορά τις εξουσίες της Ευρωπαϊκής Αρχής Ασφαλίσεων και Επαγγελματικών Συντάξεων (εφεξής ΕΑΑΕΣ) και της Ευρωπαϊκής Αρχής Κινητών Αξιών και Αγορών, καθώς και στο άρθρο 4 της Οδηγίας 2011/89/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 16ης Νοεμβρίου 2011, σχετικά με τη συμπληρωματική εποπτεία των χρηματοπιστωτικών οντοτήτων που ανήκουν σε χρηματοπιστωτικούς ομίλους ετερογενών δραστηριοτήτων και συναφείς διατάξεις της νομοθεσίας περί της ιδιωτικής ασφάλισης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 13 Α'), ιδίως τα άρθρα 31 και 46 αυτού,

γ) τον Κανονισμό αριθμ. 1094/2010 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 24ης Νοεμβρίου 2010 για τη σύσταση Ευρωπαϊκής Εποπτικής Αρχής (Ευρωπαϊκή Αρχή Ασφαλίσεων και Επαγγελματικών Συντάξεων), την τροποποίηση της απόφασης αριθμ. 716/2009/ΕΚ και την κατάργηση της απόφασης 2009/79/ΕΚ της Επιτροπής (ΕΕ L 331 της 15.12.2010), ιδίως το άρθρο 16 αυτού,

δ) τον κατ' εξουσιοδότηση Κανονισμό (ΕΕ) 2015/35 της Επιτροπής της 10ης Οκτωβρίου 2014 για τη συμπλήρωση της Οδηγίας 2009/138/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με την ανάληψη και την άσκηση δραστηριοτήτων ασφάλισης και αντασφάλισης (Φερεγγυότητα II) (ΕΕ L 12 της 17.1.2015),

ε) τις Κατευθυντήριες Γραμμές σχετικά με το σύστημα διακυβέρνησης (ΕΙΟΡΑ-BoS-14-253/28.1.2015),

στ) την Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος 60/12.2.2016 «Υιοθέτηση Κατευθυντήριων Γραμμών της Ευρωπαϊκής Αρχής Ασφαλίσεων και Επαγγελματικών Συντάξεων (ΕΙΟΡΑ) σχετικά με το σύστημα διακυβέρνησης (ΕΙΟΡΑ-BoS-14-253/28.1.2015)» (ΦΕΚ 405 Β'), όπως ισχύει μετά την τροποποίησή της με την Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής 156/3/12.3.2019 «Τροποποίηση της Πράξης Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος 60/12.2.2016 «Υιοθέτηση Κατευθυντήριων Γραμμών της Ευρωπαϊκής Αρχής Ασφαλίσεων και Επαγγελματικών Συντάξεων (ΕΙΟΡΑ) σχετικά με το σύστημα διακυβέρνησης (ΕΙΟΡΑ-BoS-14-253/28.1.2015)» (ΦΕΚ 1222 Β'), ιδίως τα άρθρα 12 έως 17 αυτής,

ζ) ότι από τις διατάξεις της παρούσας δεν προκύπτει δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζει:

1. Τροποποιείται η Πράξη Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας της Ελλάδος 60/12.2.2016, με την αντικατάσταση των Παραρτημάτων Ι και ΙΙ, ως ακολούθως:

Α. Το Παράρτημα Ι της Πράξης αντικαθίσταται, ως εξής:



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ του φυσικού προσώπου

.....

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ- ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΕΜΗ- ΚΩΔΙΚΟΣ ΛΕΙ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ Ή ΑΝΤΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
για την οποία συμπληρώνεται το παρόν ερωτηματολόγιο**

.....



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Οδηγίες για τη συμπλήρωση του παρόντος

1. Το ερωτηματολόγιο πρέπει να είναι δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από το υπόχρεο πρόσωπο με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του από αρμόδια διοικητική αρχή ή υπογεγραμμένο από το υπόχρεο πρόσωπο με «εγκεκριμένη ηλεκτρονική υπογραφή», κατά την έννοια της περιπτώσεως 12 του άρθρου 3 του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 910/2014.
2. Ο κενός χώρος μετά από κάθε ερώτηση στο ερωτηματολόγιο ΔΕΝ είναι ενδεικτικός της έκτασης της σκοπούμενης απάντησης.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1.1 Ονοματεπώνυμο

1.2 Ημερομηνία και τόπος γέννησης

1.3 Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου
Παρακαλούμε επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 1, αντίγραφο του Δελτίου
Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου

1.4 Ιθαγένεια

1.5 Διεύθυνση κατοικίας

1.6 Στοιχεία επικοινωνίας (αριθμός τηλεφώνου, e-mail)



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1.7 ~~Α~~αφέρατε:

α) τη θέση στην ασφαλιστική ή αντασφαλιστική επιχείρηση για την οποία υποβάλλεται το παρόν,

β) την ημερομηνία ανάληψης καθηκόντων/διορισμού και τη διάρκεια διορισμού,

γ) τις αρμοδιότητες της θέσης αυτής και

δ) εφόσον πρόκειται να αναλάβετε καθήκοντα μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου ασφαλιστικής επιχείρησης, διευκρινίστε τυχόν άλλα καθήκοντα που θα ασκείτε εντός της αυτής επιχείρησης, περιλαμβανομένης της συμμετοχής σε επιτροπές.

Επισυνάψτε ως Προσάρτημα 2, σχετικό πρακτικό ή αντίγραφο της σχετικής απόφασης του αρμοδίου οργάνου της (αντ)ασφαλιστικής επιχείρησης.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

2. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ, ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ

Αναφέρατε, επισυνάπτοντας σχετικό σημείωμα, ως Προσάρτημα 3, στοιχεία και πληροφορίες σχετικά με τα ακόλουθα:

2.1 Επαγγελματική εμπειρία

Πρέπει να παρατεθεί ιστορικό της προηγούμενης απασχόλησής σας, στο οποίο, για κάθε περίοδο απασχόλησης, να αναφέρονται τα εξής:

- ημερομηνία έναρξης και λήξης του διορισμού ως μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου και λήξης της ιδιότητας αυτής ή της εργασιακής σχέσης ή ανάληψης καθηκόντων, εάν είναι διαφορετική,
- επωνυμία, έδρα και αντικείμενο δραστηριοτήτων κάθε επιχείρησης στην οποία εργαστήκατε ή του Διοικητικού Συμβουλίου του οποίου διατελέσατε μέλος,
- θέση που κατείχατε, καθώς και πληροφορίες για τις αρμοδιότητες και τα καθήκοντα της θέσης,

Εάν δεν έχετε επαγγελματική εμπειρία στον ασφαλιστικό ή εν γένει χρηματοπιστωτικό τομέα, αναφέρατε ενδεχόμενους αντισταθμιστικούς παράγοντες (π.χ. άλλη ισοδύναμη εμπειρία, τίτλο σπουδών, εξειδικευμένες γνώσεις).

Επίσης, αναφέρατε το επίπεδο εμπειρίας (υψηλό, μεσαίο προς υψηλό, μεσαίο προς χαμηλό, χαμηλό) που θεωρείτε ότι κατέχετε στα ακόλουθα πεδία:

- α) ασφαλιστικές και χρηματοπιστωτικές αγορές,
- β) κανονιστικό πλαίσιο και απαιτήσεις αυτού,
- γ) στρατηγικός σχεδιασμός και κατανόηση της επιχειρηματικής στρατηγικής ή του επιχειρηματικού σχεδίου της ασφαλιστικής επιχείρησης και υλοποίηση αυτών,
- δ) δημιουργία και αξιολόγηση αποτελεσματικού συστήματος διακυβέρνησης,



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ε) διαχείριση κινδύνων (προσδιορισμός, αξιολόγηση, παρακολούθηση, έλεγχος και μετριασμός των κύριων τύπων κινδύνων που αντιμετωπίζει η επιχείρηση,

στ) συστήματα εσωτερικού ελέγχου,

ζ) ερμηνεία χρηματοοικονομικών στοιχείων και αναλογιστική ανάλυση.

2.2 Ακαδημαϊκά προσόντα

Αναφέρατε στοιχεία για τα ακαδημαϊκά σας προσόντα (τίτλος σπουδών, εκπαιδευτικό ίδρυμα, διάρκεια φοίτησης)

2.3 Επαγγελματική εκπαίδευση/προσόντα/ιδιότητες μέλους σε Επαγγελματικά σωματεία

Αναφέρατε στοιχεία σχετικά με την επαγγελματική σας εκπαίδευση (λχ. τίτλος των επαγγελματικών προσόντων, όνομα επαγγελματικού σωματείου, ημερομηνία απόκτησης τίτλου/έναρξης ιδιότητας μέλους του επαγγελματικού σωματείου)

2.4 Άλλη σχετική εκπαίδευση/επιμόρφωση

Αναφέρατε λεπτομέρειες για οποιαδήποτε άλλη εκπαίδευση ή κατάρτιση που σχετίζεται με τη θέση σας στην ασφαλιστική ή αντασφαλιστική επιχείρηση.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

3. ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Απαντήσατε στις ακόλουθες ερωτήσεις χρησιμοποιώντας το σύμβολο (✓) στο αντίστοιχο τετράγωνο.

Σε περίπτωση που η απάντηση είναι καταφατική, επισυνάψτε, ως Προσάρτημα 4, χωριστή σελίδα, στην οποία θα γίνεται αναφορά στο αντίστοιχο ερώτημα με τις σχετικές πληροφορίες.

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
3.1	Υπάρχουν εις βάρος σας καταδικαστικές αποφάσεις ή κυρώσεις ή άλλα μέτρα (ανεξαρτήτως της κατ' αυτών άσκησης κάποιου ένδικου μέσου) στο πλαίσιο δικαστικής ή άλλης διαδικασίας αστικού ή διοικητικού χαρακτήρα, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Εκκρεμεί ή βρίσκεται σε εξέλιξη σχετική διαδικασία ή έρευνα, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Αν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες (φύση της παράβασης, πιθανή κύρωση, στάδιο στο οποίο βρίσκεται η διαδικασία).		
3.2	Έχετε καταδικασθεί για τα αδικήματα της κλοπής, υπεξαίρεσης, τοκογλυφίας, απάτης, αισχροκέρδειας, εκβίασης, πλαστογραφίας, δωροδοκίας, χρεωκοπίας, λαθρεμπορίας, καταδολίευσης δανειστών, νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες ή για άλλα ποινικά αδικήματα, στην Ελλάδα; Έχετε καταδικαστεί για αντιστοίχου περιεχομένου αδικήματα στο εξωτερικό; Εκκρεμεί ποινική διαδικασία ή έρευνα εναντίον σας για τα εν λόγω ή αντιστοίχου περιεχομένου ποινικά αδικήματα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Να επισυναφθεί αντίγραφο ποινικού μητρώου από την αρμόδια ελληνική εισαγγελική αρχή. Επί προσώπων γεννηθέντων στην αλλοδαπή, επισυνάπτεται αντίγραφο ποινικού μητρώου από το Αυτοτελές Τμήμα Ποινικού Μητρώου του Υπουργείου Δικαιοσύνης και αντίστοιχο πιστοποιητικό της αρμόδιας αλλοδαπής αρχής. Το εν λόγω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί εντός του		



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	προηγούμενου της υποβολής του παρόντος ερωτηματολογίου τριμήνου		
3.3	Έχει υποβληθεί αίτηση για κήρυξη σε πτώχευση ή για υπαγωγή σε άλλη παρεμφερή διαδικασία εις βάρος σας, είτε από εσάς τον ίδιο είτε από οποιονδήποτε τρίτο ή έχει εκδοθεί αντίστοιχη απόφαση σε βάρος σας, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Να επισυναφθεί πιστοποιητικό μη πτώχευσης ή πτωχευτικής αποκατάστασης. Το εν λόγω πιστοποιητικό πρέπει να έχει εκδοθεί εντός του προηγούμενου της υποβολής του παρόντος ερωτηματολογίου τριμήνου		
3.4	Κατείχατε θέση μέλους διοίκησης ή υπευθύνου προσώπου ή διευθυντικού στελέχους σε ασφαλιστική ή ανασφαλιστική επιχείρηση, η οποία, κατά τη διάρκεια της θητείας σας, τέθηκε σε καθεστώς εξυγίανσης ή σε ασφαλιστική εκκαθάριση ή σε εταιρεία του χρηματοπιστωτικού τομέα που τέθηκε σε αντίστοιχες διαδικασίες ή καθεστώς εξυγίανσης ή εκκαθάρισης;		
3.5	Έχει επιβληθεί σε βάρος σας κύρωση ή έχετε γίνει αποδέκτης σύστασης λόγω της ιδιότητας του μέλους διοίκησης /υπεύθυνου προσώπου / προσώπου με θέση ευθύνης ασφαλιστικής ή ανασφαλιστικής επιχείρησης ή άλλης εταιρείας του χρηματοπιστωτικού τομέα, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, ανεξαρτήτως της κατ' αυτών άσκησης κάποιου ένδικου βοηθήματος; Εκκρεμεί ή βρίσκεται σε εξέλιξη σχετική διαδικασία ή έρευνα, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό; Αν ναι, αναφέρατε λεπτομέρειες.		
3.6	Έχει διακοπεί καθ' οιονδήποτε τρόπο η εργασιακή σας σχέση με ασφαλιστική ή ανασφαλιστική επιχείρηση ή από εταιρεία του χρηματοπιστωτικού τομέα;		



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	Έληξε πρόωρα η θητεία σας ως μέλους Διοικητικού Συμβουλίου ή ορκωτού ελεγκτή ασφαλιστικής ή ανασφαλιστικής επιχείρησης ή άλλης εταιρείας χρηματοπιστωτικού τομέα;		
3.7	Έχει απορριφθεί αίτησή σας για χορήγηση άδειας άσκησης δραστηριότητάς σας εμπορικής /επαγγελματικής, στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ή έχει ανακληθεί/ανασταλεί, έστω και προσωρινά, τέτοια άδεια;		
3.8	Έχετε αξιολογηθεί από άλλη αρμόδια εποπτική αρχή στην Ελλάδα ή/και στο εξωτερικό για την καταλληλότητά σας ως μέλους Διοικητικού Συμβουλίου ή υπεύθυνο πρόσωπο ή διευθυντικού στελέχους ασφαλιστικής ή ανασφαλιστικής επιχείρησης ή άλλης εταιρείας χρηματοπιστωτικού τομέα; Επί καταφατικής απάντησης, επισυνάψτε αντίγραφο της/των σχετικών αποφάσεων.		

- 3.9 Αναφέρατε δεσμεύσεις/υποχρεώσεις σας που μπορούν να δημιουργήσουν ενδεχόμενη σύγκρουση συμφερόντων σας με την ασφαλιστική ή την ανασφαλιστική επιχείρηση και δηλώστε τρόπους για την αντιμετώπισή της.

Ενδεικτικά να περιληφθούν τυχόν

- προσωπικές σχέσεις ή οικονομικά συμφέροντα με μέλη της διοίκησης της ασφαλιστικής ή ανασφαλιστικής επιχείρησης ή με πρόσωπα που κατέχουν ειδική συμμετοχή σε αυτή ή με έτερη καθ' οιονδήποτε τρόπο συνδεδεμένη είτε με την ίδια είτε με συμμετέχουσα αυτής επιχείρηση,
- άσκηση επιχειρηματικής δραστηριότητας, ανταγωνιστικής προς την ασκούμενη από την ασφαλιστική ή ανασφαλιστική επιχείρηση ή από έτερη καθ' οιονδήποτε τρόπο συνδεδεμένη είτε με την ίδια είτε με συμμετέχουσα αυτής επιχείρηση,
- ουσιώδης οικονομική υποχρέωση προς την ασφαλιστική ή ανασφαλιστική επιχείρηση ή προς πρόσωπα που κατέχουν ειδική συμμετοχή σε αυτή ή προς έτερη καθ' οιονδήποτε τρόπο συνδεδεμένη είτε με την ίδια είτε με συμμετέχουσα αυτής επιχείρηση.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

- 3.10 Κατέχετε μετοχές/ειδική συμμετοχή ή ασκείτε ουσιώδη επιρροή στην ασφαλιστική ή την ανασφαλιστική επιχείρηση; Εκπροσωπείτε, με οποιονδήποτε τρόπο, μέτοχο της ασφαλιστικής ή ανασφαλιστικής επιχείρησης ή/και μητρικής/θυγατρικής της; Εάν ναι, αναφέρατε σχετικές λεπτομέρειες.
- 3.11 Κατέχετε ειδική συμμετοχή, άμεση ή έμμεση, ή θέσεις με την ιδιότητα του μέλους, εκτελεστικού και μη, σε Διοικητικά Συμβούλια ή του διευθυντικού στελέχους σε άλλες επιχειρήσεις (ενδεικτικά ασφαλιστικές επιχειρήσεις, ανασφαλιστικές επιχειρήσεις, επιχειρήσεις ασφαλιστικής διαμεσολάβησης, πιστωτικά ιδρύματα κλπ); Επί καταφατικής απάντησης, αναφέρατε την επωνυμία, την έδρα και αριθμό ΓΕΜΗ της επιχείρησης και το αντικείμενο της επιχείρησης, καθώς και το ποσοστό συμμετοχής σας ή τη θέση σας σε αυτή.
- 3.12 Κατέχουν στενοί συγγενείς σας (σύζυγος, πρόσωπα με συγγένεια, εξ αίματος ή εξ αγχιστείας, μέχρι β' βαθμού) μετοχές/ειδικές συμμετοχές στην ασφαλιστική ή ανασφαλιστική επιχείρηση ή σε άλλες επιχειρήσεις που συνδέονται ή διατηρούν οικονομικές σχέσεις με την εν λόγω εταιρεία; Εάν ναι, αναφέρατε σχετικές λεπτομέρειες.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

4. ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ (άρθρο 12 ΠΕΕ 60/2016)

Συμπληρώνεται από την εποπτευόμενη επιχείρηση μόνο σε περιπτώσεις που ο αξιολογούμενος προτίθεται να αναλάβει καθήκοντα μέλους Διοικητικού Συμβουλίου

4.1. Αναφέρατε πώς εντάσσεται ο αξιολογούμενος στη καταλληλότητα του Διοικητικού Συμβουλίου ως συνόλου της ασφαλιστικής ή ανασφαλιστικής επιχείρησης; Εξηγήστε γιατί ο διορισμός συμπληρώνει την καταλληλότητα του Διοικητικού Συμβουλίου ως συνόλου της επιχείρησης.

4.2 Εξηγήστε σε γενικές γραμμές τις αδυναμίες που εντοπίστηκαν στη συνολική σύνθεση του διοικητικού συμβουλίου και με ποιον τρόπο θα συμβάλει ο αξιολογούμενος στην επίλυση ορισμένων ή όλων των αδυναμιών.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

5. ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ

Αναφέρατε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που θα συνοδεύουν το ερωτηματολόγιο

Προσάρτημα		Παράγραφος	Υποβάλλονται ✓ ή Μη διαθέσιμα
1	Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου	1.3	
2	Πρακτικό ή Απόφαση αρμόδιου οργάνου της επιχείρησης για το διορισμό και τα καθήκοντα	1.7	
3	Σημείωμα σχετικά με επαγγελματική εμπειρία – ακαδημαϊκά προσόντα-επαγγελματική εκπαίδευση	2.1 – 2.4	
4	Αξιοπιστία φυσικού προσώπου	3.1. έως 3.8.	
5	Άλλα		



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

6. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ

(Άρθρο 13 και 14 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου)

Ενημερώνουμε τους υποβάλλοντες στην Τράπεζα της Ελλάδος το Ερωτηματολόγιο του Παραρτήματος Ι, καθώς και τα συγγενικά τους πρόσωπα των οποίων τυχόν προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στο Ερωτηματολόγιο, ότι τηρούμε αρχείο δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και επεξεργαζόμαστε τέτοια δεδομένα.

Σκοποί Επεξεργασίας

Ο σκοπός επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα είναι η αξιολόγηση της καταλληλότητας και αξιοπιστίας των υποβαλλόντων το Ερωτηματολόγιο ως μελών διοίκησης σε (αντ)ασφαλιστική επιχείρηση σύμφωνα με το άρθρο 31 παρ. 2 του ν. 4364/2016 και τα άρθρα 16 και 17 της Πράξης Εκτελεστικής Επιτροπής 60/12.2.2016.

Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγουμε και επεξεργαζόμαστε είναι δεδομένα που αφορούν σε στοιχεία αναγνώρισης (στοιχεία ταυτότητας, ΑΦΜ), στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, τηλέφωνο επικοινωνίας), στοιχεία σχετικά με την εκπαίδευση και την επαγγελματική εμπειρία, καθώς και στοιχεία σχετικά με την οικονομική τους κατάσταση και τη φήμη/ακεραιότητά τους, συμπεριλαμβανομένων στοιχείων του ποινικού τους μητρώου ή/και αποφάσεων δικαστηρίων. Τα δεδομένα αυτά μπορούν να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας με αυτοματοποιημένες ή/και μη αυτοματοποιημένες μεθόδους.

Αποδέκτες

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τηρούνται από την Τράπεζα της Ελλάδος δεν θα γνωστοποιούνται ούτε θα διαβιβάζονται σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, εκτός των περιπτώσεων που αναφέρονται στα άρθρα 17 και 44 του ν. 4364/2016 ή κατόπιν δικαστικής απόφασης. Με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που περιγράφονται πιο πάνω ασχολούνται μόνον αρμόδιοι υπάλληλοι της Τράπεζας της Ελλάδος, οι οποίοι έχουν ενημερωθεί δεόντως για τις νόμιμες υποχρεώσεις τους και την κρατούσα δεοντολογία.

Υπεύθυνος Επεξεργασίας

«ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ», με έδρα στην Αθήνα (Ε. Βενιζέλου 21, ΤΚ 102 50), τηλ. 210-3201111.

Εκπρόσωπος Υπευθύνου Επεξεργασίας

Αρμόδιος υπάλληλος για θέματα προσωπικών δεδομένων είναι ο Προϊστάμενος του Τμήματος Θεσμικού Πλαισίου και Οικονομοτεχνικής Υποστήριξης Εποπτείας της Διεύθυνσης Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης της Τράπεζας της Ελλάδος (e-mail: dep.insurancesup@bankofgreece.gr) και ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων της Τράπεζας της Ελλάδος (e-mail: dpo@bankofgreece.gr).



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Χρόνος Αποθήκευσης Δεδομένων

Η Τράπεζα της Ελλάδος αποθηκεύει τα ως άνω αναφερόμενα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για όσο χρόνο απαιτείται για την αξιολόγηση της καταλληλότητας και αξιοπιστίας των αξιολογούμενων ως μελών διοίκησης σε (αντ)ασφαλιστική επιχείρηση λαμβάνοντας υπόψη το αντικείμενο και το περιεχόμενο των εποπτικών αρμοδιοτήτων της Τράπεζας της Ελλάδος επί (αντ)ασφαλιστικών επιχειρήσεων και τη συνεργασία αυτής με έτερες αρμόδιες αρχές βάσει του ν. 4364/2016.

Δικαιώματα υποκειμένων προσωπικών δεδομένων που τυγχάνουν επεξεργασίας

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, ο αξιολογούμενος ή/και τα φυσικά πρόσωπα των οποίων προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στο Ερωτηματολόγιο, ως υποκείμενα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, έχουν δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας για πρόσβαση και διόρθωση ή διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που τους αφορούν ή δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία, καθώς και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν. Τα παραπάνω δικαιώματα ασκούνται με υποβολή έγγραφης αίτησης από το υποκείμενο, απευθυνόμενη προς την Τράπεζα της Ελλάδος και τον προαναφερθέντα εκπρόσωπό της, στην οποία θα αναγράφονται ευκρινώς και πλήρως τα στοιχεία του υποκειμένου.

Ο αξιολογούμενος ή/και τα φυσικά πρόσωπα των οποίων προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στο Ερωτηματολόγιο, ως υποκείμενα των δεδομένων, έχουν δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Για οποιαδήποτε πληροφορία που αφορά στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων τους, καθώς και για την περίπτωση που επιθυμούν να ασκήσουν τα ως άνω δικαιώματά τους, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του νόμου, ο αξιολογούμενος ή/και τα φυσικά πρόσωπα των οποίων προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στο Ερωτηματολόγιο, μπορούν να απευθύνονται στην Τράπεζα της Ελλάδος και συγκεκριμένα στο αρμόδιο Τμήμα Θεσμικού Πλαισίου και Οικονομοτεχνικής Υποστήριξης Εποπτείας της Διεύθυνσης Εποπτείας Ιδιωτικής Ασφάλισης της Τράπεζας της Ελλάδος (e-mail: dep.insurancesup@bankofgreece.gr).



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

7. ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν ερωτηματολόγιο είναι πλήρεις και αληθείς και συμφωνώ να παρέχω στην Τράπεζα της Ελλάδος τυχόν συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις σχετικά με το εν λόγω ερωτηματολόγιο.

β) Γνωρίζω ότι η παροχή αναληθών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην Τράπεζα της Ελλάδος συνεπάγεται και ποινικές κυρώσεις.

γ) Δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και στους δεόντως εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της να αναζητήσουν, όποτε αυτό κρίνεται αναγκαίο, πληροφορίες από *οποιοδήποτε* τρίτο (ενδεικτικά αναφέρονται οι σημερινοί και προγενέστεροι εργοδότες μου, ασφαλιστικές και αντασφαλιστικές επιχειρήσεις, άλλες εποπτικές ή ρυθμιστικές αρχές της ημεδαπής ή της αλλοδαπής), με σκοπό την επαλήθευση των πληροφοριών που περιλαμβάνονται στο παρόν ερωτηματολόγιο.

δ) Θα ενημερωθεί η Τράπεζα της Ελλάδος εγγράφως και αμέσως για κάθε αλλαγή στα απαιτούμενα στοιχεία και πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν ερωτηματολόγιο.

Τα υποβαλλόμενα με το παρόν Ερωτηματολόγιο στοιχεία θεωρούνται απόρρητα. Η συλλογή και επεξεργασία τούτων πραγματοποιείται από εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους της Τράπεζας της Ελλάδος κατά τρόπο θεμιτό και νόμιμο σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και του ν. 4624/2019, όπως εκάστοτε ισχύει.

Κάθε πληροφορία που με αφορά δεν γνωστοποιείται, ούτε διαβιβάζεται σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, εκτός των περιπτώσεων που αναφέρονται στα άρθρα 17 και 44 του ν. 4364/2016 ή κατόπιν δικαστικής απόφασης.

Με το παρόν και έχοντας λάβει γνώση της Ενημέρωσης για την τήρηση αρχείου της παραγράφου 6 του παρόντος Ερωτηματολογίου, δίνω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, διασύνδεση, συσχέτιση και επεξεργασία των αρχείων που περιέχουν τα προσωπικά μου στοιχεία, τα οποία τηρούνται στην Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και για τη διαβίβαση των εν λόγω δεδομένων σύμφωνα με τους ορισμούς του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου, όπως αναφέρεται παραπάνω.

(Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο και θέση)



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Τόπος και ημερομηνία:

.....

8. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Λοιπών φυσικών προσώπων, των οποίων προσωπικά δεδομένα - στοιχεία περιλαμβάνονται στο παρόν Ερωτηματολόγιο

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα, έχοντας λάβει γνώση της Ενημέρωσης για την τήρηση αρχείου της παραγράφου 6 του παρόντος Ερωτηματολογίου, δίνω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, διασύνδεση, συσχέτιση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που περιλαμβάνονται στο παρόν Ερωτηματολόγιο από την Τράπεζα της Ελλάδος, καθώς και για τη διαβίβαση των εν λόγω δεδομένων σύμφωνα με τους ορισμούς του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου.

(Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο και θέση)

Τόπος και ημερομηνία:

.....»



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Β. Αντικαθίσταται το Παράρτημα ΙΙ της Πράξης ως εξής :

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

QUESTIONNAIRE

NAME of natural person

.....

NAME – REGISTRATION No - LEI
OF INSURANCE OR REINSURANCE UNDERTAKING

.....



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Instructions to complete this questionnaire

1. The questionnaire must be duly completed and either hand signed by the obligor, in which case his/her signature at the end of the document must be legalized by the competent administrative authority or digitally signed by the obligor with «qualified electronic signature» as provided by article 3 case 12 of Regulation 910/2014.
2. The blank space under each question in the questionnaire is NOT indicative of the length of the relating answer.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1. PERSONAL DATA

1.1 Name

1.2 Date and place of birth

1.3 Identity/Passport number

Please attach, as Attachment 1, a copy of the identity card/passport

1.4 Nationality

1.5 Home address

1.6 Contact details (telephone number, e-mail address)



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

--

1.7 Please indicate:

a) your position in the insurance or reinsurance undertaking,

b) date/length of your appointment,

c) responsibilities/duties of the position and

d) should you be a Board member, please, specify any other additional duties/mandates you may have, as well as any memberships in committees of the (re) insurance undertaking

Please, attach, as Attachment 2, a copy of the relating minutes or of the decision the competent body of the (re)insurance undertaking.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

2. PROFESSIONAL EXPERIENCE, ACADEMIC AND PROFESSIONAL QUALIFICATIONS

Please provide, as Attachment 3, a resumé including the information detailed below:

2.1 Professional experience

Please include your employment record, in which reference should be made to:

- start and end date of appointment as a Board member or employment ,
- employer' s name, registered office and scope of business,
- position held, including information on the responsibilities and duties of such position,

In lack of professional experience in the insurance or financial market, please indicate any factors (e.g. other equivalent experience, expertise, academic experience).

In addition, indicate your experience level (rating as high, medium to high, medium to low, low) in the following areas:

- a) insurance and financial markets;
- b) regulatory framework and legal requirements'
- c) strategic planning and understanding a (re)insurance undertaking' s business strategy or business plan and implementation thereof;
- d) creating and assessing an effective system of governance;
- e) risk management identifying, assessing, monitoring, controlling and mitigating the main types of risks of a (re)insurance undertaking;
- f) interpreting a (re)insurance undertaking's financial information and actuarial analysis.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

2.2 Academic qualifications

Please provide details of your academic qualifications (degrees/certificates awarded, institutions, duration of studies).

2.3 Professional qualifications and memberships in professional bodies

Please provide information regarding professional qualifications (e.g. full title(s) of professional qualifications, name(s) of professional bodies, dates of award of professional qualifications, professional membership effective dates).

2.4 Other relevant education/training

Please provide details on any other education or training relevant to your position in the (re)insurance undertaking.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

3. PROPRIETY OF NATURAL PERSON

To answer the following questions, please tick (✓) the relevant box. If yes, please attach, as Attachment 4, a separate sheet, including reference to the relevant question and appropriate documents.

		YES	NO
3.1	Has any judgment been issued against you (irrespective of any legal recourse against it) in court or any other proceedings of civil or administrative nature, in Greece or abroad? Is such proceeding or investigation in progress/pending, in Greece or abroad? If yes, please provide relevant details (nature of offence, sanction, current stage).		
3.2	Have you ever been convicted, in Greece or abroad, of theft, embezzlement, usury, fraud, illicit profiteering, blackmail, forgery, bribery, bankruptcy, smuggling, creditors' defrauding, money laundering or terrorist financing or any other criminal offence or is any criminal proceeding or investigation for these or any other penal offence in progress, in Greece or abroad? Please attach a copy of criminal record issued by the competent authority. Persons born abroad must submit a copy of the criminal record issued by the competent Department of the Greek Ministry of Justice along with a copy of the criminal record of the competent foreign authority. Said documents must have been issued within three months prior to submission		
3.3	Has any bankruptcy or similar proceeding been instituted against you, either by yourself or by another party, in Greece or abroad? Or have you been adjudicated bankrupt in Greece or abroad? Please attach a certificate of non-adjudication in		



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

	bankruptcy or of insolvency rehabilitation certificate.		
3.4	Have you been a member of the administrative, management or supervisory body (AMSB) or manager or responsible person in an insurance or reinsurance undertaking, which, during the term of your duty, has become subject to reorganization measures, resolution or liquidation/winding-up or whose authorization has been withdrawn or in any other financial undertaking that has been subject to similar proceedings?		
3.5	In your capacity as a member of the administrative, management or supervisory body (AMSB) /responsible person/ person in position of responsibility in a (re)insurance undertaking or of any other financial company/institution, have you ever been subject, to any sanction, in Greece or abroad, irrespective of any legal recourse against it? Is any such proceeding in progress/pending, in Greece or abroad? If yes, please provide relevant details.		
3.6	Have you been dismissed by an insurance or reinsurance undertaking or other financial undertaking? Has your engagement as a member of the Board of Directors or auditor in an insurance or reinsurance undertaking or other financial company been terminated?		
3.7	Have you been refused authorization or licence to carry out a trade or business or profession, or has any such authorization or licence been withdrawn, in Greece or abroad?		
3.8	Have you been assessed for fitness and propriety by another supervisory authority as a member of the Board of directors or manager or responsible person in an insurance or reinsurance undertaking or in any other financial institution? If yes, please attach a copy of the relevant decision(s).		



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

--	--	--	--

- 3.9 Please state any interest/commitments you may have that could give rise to any conflict of interest with the insurance or reinsurance undertaking and indicate ways to resolve such conflicts.

Indicatively, please include:

- any personal relationship or financial interest you may have with any member of the administrative, management or supervisory body (AMSB) of the (re)insurance undertaking or with any qualifying shareholder in the supervised entity or with any other undertaking associated with either the supervised entity or any participating undertaking,
- any business activity, competitive to the activity of the (re)insurance undertaking, with the (re)insurance undertaking or with any other undertaking associated with either the supervised entity or any participating undertaking,
- any significant financial obligation towards the (re)insurance undertaking or towards any qualifying shareholder in the supervised entity or towards any other undertaking associated with either the supervised entity or any participating undertaking.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

- 3.10 Please state whether you own shares /have qualifying holding or whether you exercise substantial influence in the insurance or reinsurance undertaking. Or if you represent, in any way, any shareholder of the (re)insurance undertaking and/or its parent undertaking/subsidiary (if any).
If yes, please provide relevant details.
- 3.11 Please state whether you have any qualifying holding, direct or indirect, or position as a member of the Board of Directors, executive or non-executive, or manager in other companies (such as insurance undertakings, reinsurance undertakings, insurance mediation companies, credit institutions). If yes, please provide information regarding the name of the entities, their registered office and registration number, the scope of their main activities, as well as the percentage of the holding or your position in these entities.
- 3.12 Please state whether any of your close relatives (spouse, persons related in blood or affinity within the 2nd degree) own shares/ have qualifying holding in insurance or reinsurance undertaking or in other financial undertakings that have financial relations with the insurance undertaking. If yes, please provide details.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

4. SUITABILITY OF THE BOARD OF DIRECTORS (article 12 of Executive Committee Act 60/12.2.2016)

The following additional information should be provided by the supervised entity only in case the appointee intends to be appointed as a member of the Board of Directors

4.1 Please state how the appointee fits into the suitability of the Board of Directors of the (re)insurance undertaking as a unity and explain how his/her appointment shall complement the current status of the Board of Directors.

4.2 Please analyse, in broad terms, the gaps identified in the suitability of the Board of Directors as a unity and the way the appointee shall contribute to the resolution of some or all of these inadequacies.



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

5. ATTACHMENTS

Please list the required supporting documents that accompany the questionnaire.

Attachment		Paragraph	Tick (✓) if submitted or indicate "n/a"
1	Copy of the Identity card/Passport	1.3	
2	Copy of the minutes or of the decision of the competent body of the undertaking regarding the appointment and the duties	1.7.	
3	Resume on professional experience, academic and professional qualifications	2.1 – 2.4	
4	Propriety of natural personu	3.1. έως 3.8.	
5	Other		



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

6. PERSONAL DATA PRIVACY NOTICE

(Articles 13 and 14 of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council)

We hereby inform persons submitting the Questionnaire of Annex II to the Bank of Greece, as well as any members of their families whose personal data may be included in the said Questionnaire, that we keep a record of and process the personal data provided.

Purpose of processing

The purpose of this processing of personal data is to enable the assessment of the fitness and propriety of the persons submitting the Questionnaire as members of the administrative, management or supervisory body (AMSB) of a (re)insurance undertaking in accordance with Article 31 (2) of Law 4364/2016 and Articles 16 and 17 of Bank of Greece Executive Committee Act 60/12.2.2016.

The personal data we collect and process include the following: identification data (ID card/passport, tax registration number); contact details (postal address, e-mail address, telephone number); education and professional experience; and information on the financial status and reputation/integrity of the persons concerned, including their criminal record and/or any relevant court judgements. These personal data may be processed by automated and/or manual means.

Recipients

The personal data kept by the Bank of Greece shall not be disclosed or transmitted to any third party, other than in the cases provided for by Articles 17 and 44 of Law 4364/2016 or pursuant to a court judgement. The personal abovementioned personal data are processed only by authorized staff of the Bank of Greece, who are fully aware of their relevant obligations under the law and the applicable code of conduct.

Data Controller

"BANK OF GREECE", whose registered office is in Athens (21 El. Venizelos Str., GR 10250 ATHENS), tel: +30 210 3201111.

Representatives of the data controller

For matters concerning personal data, the Bank of Greece will be represented by the Head of the Regulatory Framework and Supervision Technical Assistance Section of the Bank's Private Insurance Supervision Department (e-mail: dep.insurancesup@bankofgreece.gr) and the Data Protection Officer of the Bank of Greece (email: dpo@bankofgreece.gr).

Data retention period

The Bank of Greece will keep the abovementioned personal data in its records for as long time as it is required for the assessment of the fitness and propriety of the persons submitting the Questionnaire as members of the administrative, management or supervisory body (AMSB) of a (re)insurance undertaking, having regard to the



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

scope and content of the supervisory function of the Bank of Greece and its collaboration with other competent authorities pursuant to Law 4364/2016.

Rights of data subjects

Under the applicable legislation, the person being assessed or/and any natural person whose personal data are included in the Questionnaire, as data subjects, have the following rights in respect of their personal data: the right to rectify and erase; the right to restrict of processing; the right to object to any processing; and the right to data portability. In order to exercise these rights, the data subject must contact the Bank of Greece and its aforementioned representatives in writing, clearly indicating his/her full identification details.

The data subject has also the right to lodge a complaint with the Hellenic Data Protection Authority.

For any further questions about the processing of his/her personal data, or if he/she wishes to exercise his/her legitimate rights, the data subject may contact the Bank of Greece, in particular the Regulatory Framework and Supervision Technical Assistance Section of Private Insurance Supervision Department (email: dep.insurancesup@bankofgreece.gr).



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

7. STATEMENT OF CONSENT AND AUTHORISATION

I, the undersigned, hereby solemnly state the following:

- a) the information and data provided in this questionnaire are complete and true, and I agree to provide the Bank of Greece with any further information and clarifications in respect of this questionnaire;
- b) I am aware that any willful or negligent provision of untrue or misleading information to the Bank of Greece also entails criminal sanctions;
- c) I hereby provide my express permission to the Bank of Greece and its duly authorised staff to seek and obtain information from any other party (including, but not limited to, my current and previous employers, insurance and reinsurance undertakings, other domestic or foreign supervisory or regulatory authorities), as necessary, to verify data provided in this questionnaire; and
- d) I shall notify the Bank of Greece promptly in writing of any change in the information provided in this questionnaire.

The data provided in this Questionnaire are considered confidential. These data may be collected and processed by authorized staff of the Bank of Greece lawfully and for specific, clear and legitimate purposes, in accordance with the provisions of General Data Protection Regulation (EC) 2016/679 and of Law 4624/2019, as applicable.

None of the personal information provided in the questionnaire may be disclosed or transmitted to any third party, other than in the cases provided for by Articles 17 and 44 of Law 4364/2016 or pursuant to a court judgement.

Having taken note of the "Personal Data Privacy Notice" in paragraph 6 of this Questionnaire, I hereby give my express and unconditional consent to the collection, interconnection, matching and processing of the records containing my personal data, which are kept by the Bank of Greece, as well as to the transmission of such data in accordance with the provisions of the applicable regulatory framework.

(Signature)

(Full name and position)

.....
Place and date



ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΕΥΡΩΣΥΣΤΗΜΑ

Η ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

8. STATEMENT OF CONSENT

By other natural persons whose personal data are included in this Questionnaire

I, the undersigned, having taken note of paragraph 6 of this Questionnaire, hereby give my express and unconditional consent to the collection, interconnection, matching and processing of the records containing my personal data, which are kept by the Bank of Greece, as well as to the transmission of such data in accordance with the provisions of the applicable regulatory framework.

(Signature)

(Full name and position)

.....
Place and date.....».

2. Η παρούσα πράξη ισχύει από την δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

3. Η πράξη αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και να αναρτηθεί στον ιστότοπο της Τράπεζας της Ελλάδος.

Ο Διοικητής

ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στην Προεδρία της Κυβέρνησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (ν. 3469/2006/Α' 131 και π.δ. 29/2018/Α' 58).

1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

- Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο **www.et.gr**, την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο **www.et.gr**.
- Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

• Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:

- Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **webmaster.et@et.gr** με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.
- Β. Κατ' εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

- Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο (**www.et.gr**). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα

ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ: 210 5279000 - fax: 210 5279054

ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ

Πωλήσεις - Συνδρομές: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)

Πληροφορίες: (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)

Παραλαβή Δημ. Ύλης: (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)

Ωράριο για το κοινό: Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30

Ιστότοπος: **www.et.gr**

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: **helpdesk.et@et.gr**

Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: **webmaster.et@et.gr**

Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο και αλληλογραφία: **grammateia@et.gr**

Πείτε μας τη γνώμη σας,

για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.

