

Załącznik 1.1 do formularza oceny odpowiedniości indywidualnej pierwotnej – Zarząd
WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA

SEKCJA 1 – wypełnia kandydat**I. Ukończone szkoły średnie¹**

Lp.	Nazwa szkoły	Profil wykształcenia	Rok ukończenia	Załącznik – dyplom
1				☐ (nr zał.)

II. Ukończone studia wyższe

1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł:		
	Wydział/jednostka organizacyjna:		Tryb:	☐ stacjonarny ☐ niestacjonarny (daw. wieczorowy/zaoczny)	
	Kierunek:		Stopień:	☐ I (licencjackie/inżynierskie) ☐ II (magisterskie)	
	Dodatkowe informacje:			Rok ukończenia	
				Załącznik – dyplom	☐ (nr zał.)

III. Ukończone studia III stopnia, tytuły i stopnie naukowe

1	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł lub stopień naukowy:		
	Dziedzina/dyscyplina:		Rok ukończenia studiów lub uzyskania tytułu/stopnia:		
	Dodatkowe informacje:			Załącznik – dyplom	☐ (nr zał.)

¹ Wypełnienie tego punktu jest obowiązkowe wyłącznie dla kandydatów nieposiadających wykształcenia wyższego.

2	Nazwa uczelni:		Uzyskany tytuł lub stopień naukowy:	
	Dziedzina/dyscyplina:		Rok ukończenia studiów lub uzyskania tytułu/stopnia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)

IV. Ukończone studia podyplomowe, aplikacje, certyfikacje i inne formy uzupełniającego kształcenia

1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
2	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
3	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
4	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
5	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:		Przedmiot:	
	Uzyskany tytuł/uprawnienia:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)

V. Ukończone szkolenia specjalistyczne

1	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:			
	Przedmiot:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
2	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:			
	Przedmiot:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
3	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:			
	Przedmiot:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)
4	Nazwa instytucji organizującej kształcenie:			
	Przedmiot:		Rok ukończenia:	
	Dodatkowe informacje:		Załącznik – dyplom:	☐ (nr zał.)

VI. Posiadanie szczególnych uprawnień zawodowych

Lp.	Rodzaj uprawnień	Nr wpisu	Rok uzyskania	Załącznik – certyfikat
1				☐ (nr zał.)
2				☐ (nr zał.)
3				☐ (nr zał.)

VII. Ukończone egzaminy/szkolenia na podstawie ustawy o dystrybucji ubezpieczeń

Lp.	Rodzaj egzaminu/szkolenia:	Rok złożenia egzaminu/ukończenia szkolenia:	Załącznik – certyfikat/dyplom/ zaświadczenie
1			☐ (nr zał.)

Załącznik 1.1 – Wykształcenie

2			☐ (nr zał.)
3			☐ (nr zał.)
4			☐ (nr zał.)
5			☐ (nr zał.)
6			☐ (nr zał.)
7			☐ (nr zał.)

Data i podpis kandydata:	
--------------------------	--

SEKCJA 2 – wypełnia podmiot dokonujący oceny			
VII. Wymogi w zakresie wykształcenia i ocena			
Lp.	Wymóg	Status wymogu	Ocena ²
1	Wykształcenie wyższe ³ :	☐ wymagane zgodnie z przepisami prawa ☐ wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności ☐ oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności ☐ niewymagane	☐ spełniony ☐ niespełniony ☐ odstąpiono z uwagi na:
2	Wykształcenie kierunkowe (jakie?) ⁴ :	☐ wymagane zgodnie z przepisami prawa ☐ wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności ☐ oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności ☐ niewymagane	☐ spełniony ☐ niespełniony ☐ odstąpiono z uwagi na:
3	Inne:	☐ wymagane zgodnie z przepisami prawa ☐ wymagane zgodnie z polityką odpowiedzialności ☐ oczekiwane zgodnie z polityką odpowiedzialności ☐ niewymagane	☐ spełniony ☐ niespełniony ☐ odstąpiono z uwagi na:
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu:			

² Należy wypełnić, o ile w polu „status wymogu” wybrano opcję inną niż „niewymagane”.

³ W odniesieniu do członków zarządu zakładów ubezpieczeń należy zaznaczyć „wymagane zgodnie z przepisami prawa”, zgodnie z art. 48 ust. 1 pkt 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

⁴ Sektor ubezpieczeniowy – wykształcenie powinno być odpowiednie do wykonywanych zadań i zakresu odpowiedzialności; co do zasady od członków zarządu zakładów ubezpieczeń oczekuje się posiadania wykształcenia wyższego na kierunku związanym z sektorem rynku finansowego, w szczególności w zakresie ubezpieczeń lub bankowości, finansów, ekonomii, prawa, rachunkowości, audytu, zarządzania, matematyki, fizyki, informatyki, administracji.