

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN REGISTRUL CONCILIATORILOR AL SAL-Fin

Subsemnata (ul)(nume, prenume), cu domiciliul în
....., str., bloc.....scara.....
etaj.....ap.....sector....., identificat cu BI/CI seria.....nr....., eliberat de
..... la data de având adresă e-
mail....., telefon nr.....

DECLAR, pe proprie răspundere următoarele:

- am capacitate deplină de exercițiu;
- am absolvit studii superioare de lungă durată, atestate cu diplomă de licență conform (diploma, certificate absolvire, adeverință) nr data eliberării instituție
- dispun de o bună reputație (recomandări, contracte, recenzii) în anexa nr.;
- am pregătire profesională în soluționarea alternativă a litigiilor, atestată/certificate de către un organism legal abilitat în acest sens: calificări, atestate, adeverințe etc - în anexa nr.;
- dețin competențe profesionale în domeniul soluționării alternative a litigiilor și în domeniul în care își va desfășura activitatea de conciliere, respectiv, după caz, asigurări și/ sau pensii private și/ sau piața de capital: certificat de competențe emis de Institutul de Studii Financiare, în urma examinării și/ sau evaluării candidatului în anexa nr.....
- nu am fost condamnat/ă definitiv pentru infracțiuni contra patrimoniului, infracțiuni de corupție, delapidare, infracțiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracțiuni prevăzute de Legea nr. 656/2002, republicată, cu modificările ulterioare, sau pentru alte infracțiuni, pentru care legea prevede o pedeapsă cu închisoarea de 3 ani sau mai mare, probată prin certificat de cazier judiciar, anexa nr.;
- nu am fost sancționat de către A.S.F. în ultimii 5 (cinci) ani cu retragerea aprobării/ avizului pentru ocuparea funcției/ poziției deținute, conform răspuns ASF nrdin data
- nu sunt asociat sau acționar, nu desfășor activitate în baza unui contract individual de muncă sau a unui contract de mandat/ de colaborare, în cadrul societăților de asigurare și/ sau de reasigurare, a societăților de administrare a fondurilor de pensii private, intermediarilor de operațiuni cu instrumente financiare, societăților de servicii de investiții financiare, organismelor de plasament colectiv, societăților de administrare a investițiilor;
- nu sunt membru în organele de conducere ale asociațiilor sau al altor forme asociative care au ca scop protecția consumatorului;

În cazul în care voi fi declarat admis și înscris în Registrul conciliatorilor SAL-Fin:

- voi informa SAL-FIN în termen de 10 zile, prin intermediul membrului coordonator, cu privire la intervenția oricărui eveniment de natură să afecteze îndeplinirea uneia dintre condițiile menționate la art. 12 din ROF SAL-Fin.
- voi urma cursurile de pregătire organizate de SAL-Fin și voi achita integral taxele stabilite pentru buna funcționare a acestuia;
- voi da dovadă de independență față de părțile în litigiu, respectiv să nu fiu remunerat direct sau indirect de către acestea, la momentul desemnării, precum și să nu mă aflu într-o cauză de incompatibilitate sau conflict de interese cu părțile în litigiul în care voi fi desemnat. În cazul în care vor apărea astfel de situații voi anunța cu celeritatea Colegiul de coordonare SAL-Fin;
- voi respecta prevederile Regulamentelor ASF și cadrul legal incident.

Completez prezenta cerere de înscriere în Registrul Conciliatorilor SAL-FIN pentru a fi declarat eligibil de către Colegiul de Coordonare SAL-Fin.

Sub sancțiunea legii, declar că toate informațiile cuprinse în acest formular și în documentele anexate sunt corecte, complete și conforme cu realitatea.

Data:

Semnatura: