

ENTITATEA DE SOLUȚIONARE ALTERNATIVĂ A LITIGIILOR FINANCIARE NON-BANCARE

SPLAIUL INDEPENDENȚEI NR. 15, SECTOR 5, BUCUREȘTI, COD POȘTAL 050092
Tel: 0727871252; Fax: 021.659.60.51/021.659.64.36; E-mail: office@salfin.ro; Website:www.salfin.ro.

CERERE ÎNREGISTRARE CONCILIATOR SAL-Fin

Subsemnatul/a (nume, prenume)

cu domiciliul în

str. nr. ap. bloc scara etaj

judet/sector identificat cu BI/CI seria nr.

eliberat de la data de telefon

având adresa de e-mail

declar pe proprie răspundere, următoarele:

am capacitate deplină de exercițiu;

am absolvit studii superioare de lungă durată, atestate cu diplomă de licență;

dispun de o bună reputație;

am pregătire profesională în soluționarea alternativă a litigiilor, atestată/certificată de către un organism legal abilitat în acest sens;

dețin competențe profesionale în domeniul soluționării alternative a litigiilor și în domeniul în care îmi voi desfășura activitatea de conciliere, respectiv, după caz, asigurări pensii private piață de capital, dovada acestor competențe profesionale se face printr-un certificat de competențe emis de Institutul de Studii Financiare în urma examinării și/sau evaluării candidatului;

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 trei ani sau mai mare, probată prin certificat de cazier judiciar;

nu am fost sancționat/ă în ultimii 5 ani de A.S.F. cu retragerea aprobării/avizului pentru ocuparea funcției/ poziției deținute;

nu sunt asociat/ă sau acționar/ă, 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, al 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/ă în organele de conducere ale asociațiilor sau al altor forme asociative care au ca scop protecția consumatorului;

depun cererea de înscriere tip împreună cu toate documentele doveditoare care să ateste cele mai sus menționate;

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

mă oblig să informez de îndată Colegiul de coordonare SAL-FIN, cu privire la intervenția oricărui eveniment de natură să afecteze îndeplinirea uneia dintre condițiile menționate la art. 12 din Regulamentul A.S.F. nr. 4/2016, cu modificările și completările ulterioare;

mă oblig să urmez cursurile de pregătire organizate de SAL-Fin și voi achita integral taxele stabilite pentru buna funcționare a acestuia;

mă oblig să dau dovadă de independență față de părțile în litigiu, respectiv să nu fiu remunerat/ă 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;

mă oblig să respect prevederile Regulamentului A.S.F. nr. 4/2016, cu modificările și completările ulterioare 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 penale privind falsul în înscrisuri și declarații, declar că toate informațiile cuprinse în această cerere cât și în anexele depuse sunt corecte, complete și conforme cu realitatea.

Data:

Semnătură: