**Прилог 2.**

**УПИТНИК**

ЗА КАНДИДАТА ЗА ЛИЦЕ НА ЗНАЧАЈНОМ ПОЛОЖАЈУ У ДРУШТВУ ЗА ОСИГУРАЊЕ

(навести пуни назив друштва за осигурање)

1. **Лични подаци:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Датум и мјесто рођења |  |
| Држављанство |  |
| Адреса |  |

1. **Универзитетско образовање:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Стечено звање | Број бодова | Образовна установа | Датум стицања |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Остало образовање и специјалистички испити**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив испита, звања, лиценце, цертификата | Назив установе/институције |
|  |  |
|  |  |

1. **Знање страних језика (оцјене: активно, пасивно)**

|  |  |
| --- | --- |
| Страни језик | Оцјена |
|  |  |

1. **Професионално искуство – мјеродавно за именовање:**

Компанија/установа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Положај/радно мјесто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Захтијевани степен образовања за радно мјесто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стечено искуство у трајању\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мјесеци

Кратак опис посла, дужности и одговорности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Повезана лица**

6.1. Да ли, непосредно или посредно, посједујете учешће у праву гласа или капиталу у друштву за осигурање у којем се врши именовање?

НЕ

ДА \_\_\_\_\_\_\_%

6.2. Да ли, непосредно или посредно, посједујете учешће у праву гласа или капиталу у другом друштву за осигурање?

НЕ

ДА \_\_\_\_\_\_\_% Назив:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.3. Да ли, непосредно или посредно, посједујете учешће у праву гласа или капиталу било којег другог привредног друштва?

НЕ

ДА \_\_\_\_\_\_\_% Назив:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.4. Да ли сте Ви и/или са Вама повезана лица, из члана 34. став 2. Закона о привредним друштвима, уговорна страна у правном послу (уговору) са друштвом за осигурање, у којем се врши именовање?

НЕ

ДА

|  |  |
| --- | --- |
| Врста уговора | Укупна вриједност уговора |
|  |  |
|  |  |

1. **Разлози за искључење – члан 60. став 2. Закона о друштвима за осигурање**

Да ли сте били директор, прокурист или члан управног одбора друштва за осигурање над којим је отворен стечај или ликвидација или ако јесте да ли је од тада протекло више од 5 година?

НЕ

ДА Назив друштва:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Својим потписом потврђујем да су подаци и наводи, дати као одговори на питања садржана у овом Упитнику, истинити и потпуни и у оквирима мојих сазнања, те да нисам ускратио ниједну информацију која би могла бити од значаја у поступку издавања претходне сагласности за моје именовање на значајан положај у друштву за осигурање и утицати на одлуку Агенције.

Потпис кандидата за лице на значајном положају

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O V J E R A