|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| grb2-azors | **Република Српска**  **Агенција за осигурање Републике Српске** | **Образац ЗП-5** |

**ЗАХТЈЕВ**

**предузетника за заступање у осигурању**

(подноси овлашћени и регистровани заступник у осигурању)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **за издавање дозволе за обављање дјелатности заступања у осигурању и упис у Регистар заступника у осигурању – физичка лица, предузетници** |

**Подаци o предузетнику за заступање у осигурању:**

|  |
| --- |
| Пословно име предузетника за заступање у осигурању: |
| Сједиште предузетника за заступање у осигурању: |

**Прилози:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | овјерена копија идентификационог документа (*лична карта или пасош*) |  |
| 2. | документи о пословном простору сједишта предузетника  *(доказ о власништву на пословном простору или о другом правном основу за држање и употребу пословног простора)* |  |
| 3. | копија уплатнице о уплаћеној накнади на рачун Агенције – члан 6. став 1. тарифа I, **тарифни став 8** Одлуке о тарифама и накнадама Агенције за осигурање Републике Српске (Службени гласник РС број 56/10)  **Напомена** – ако је са овим захтјевом истовремено поднесен захтјев на обрасцу ЗП-1, укупна накнада за оба поступка се плаћа по члану 6. став 1. тарифа I, **тарифни став 8** Одлуке о тарифама и накнадама Агенције за осигурање Републике Српске |  |
| 4. | рјешење o упису предузетника за заступање у осигурању у Регистар предузетникакод надлежног органа – *прилаже се након уписа* |  |
| **Подаци о подносиоцу захтјева:** | | |
| Име и презиме:  Регистарски број овлашћеног заступника: | | |
| Мјесто и датум подношења захтјева: | | |
| Потпис подносиоца захтјева | | |