|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| grb2-azors | **Република Српска****Агенција за осигурање Републике Српске** | **Образац ЗП-6** |

**ЗАХТЈЕВ**

**брокерског друштва у осигурању**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **за издавање дозволе за обављање дјелатности посредовања у осигурању и упис у Регистар брокерских друштава у осигурању** |

**Подаци о Брокерском друштву у осигурању:**

|  |
| --- |
| Назив и сједиште друштва:       |
| Облик организовања: | [ ]  ад | [ ]  доо |

**Подаци о физичким/правним лицима – оснивачима** *(уносе се подаци о називу или имену и презимену, те сједишту или адреси пребивалишта оснивача - подносиоци захтјева се идентификују прилагањем овјереног извода из судског регистра са стањем које претходи подношењу захтјева, ако су правна лица или овјереном копијом идентификационог документа ако су физичка лица)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |       |
| 2. |       |
| 3. |       |

**Прилози:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | оснивачки акт/Статут (*нотарски обрађен*)  | [ ]  |
| 2. | потврда банке о депоновању оснивачког/их улога оснивача на привременом депозитном рачуну/има у износу потребном за оснивање друштва  | [ ]  |
| 3. | доказ о именовању директора/лица овлашћеног за заступање друштва из реда овлашћених и регистрованих брокера у осигурању *(унијети регистарски број овлашћеног брокера у осигурању\_*     *\_)* | [ ]  |
| 4. | овјерена изјава оснивача да ће брокерско друштво након уписа у надлежне регистре пословних субјеката закључити полису осигурања од одговорности из дјелатности посредовања у осигурању | [ ]  |
| 5. | план пословања и финансијски план за прве двије године пословања друштва  | [ ]  |
| 6. | документи о пословном простору сједишта друштва *(доказ о власништву на пословном простору или о другом правном основу за држање и употребу пословног простора)*  | [ ]  |
| 7. | * овјерена изјава оснивача да ће након добијања дозволе закључити уговор о раду на пуно радно вријеме са лицем овлашћеним за заступање друштва
* овјерена изјава о повезаним лицима са доказом о повезаности путем власништва на капиталу или на други начин са: друштвом за осигурање, друштвом за заступање у осигурању или брокерским друштвом у осигурању и списак лица са личним интересом у складу са чланом 34. Закона о привредним друштвима или овјерена изјава да нема повезаних лица и лица са личним интересом
 | [ ]  |
|  |  |
| 8. | копија уплатнице о уплаћеној накнади на рачун Агенције – члан 6. став 1. тарифа I, **тарифни став 10** Одлуке о тарифама и накнадама Агенције за осигурање Републике Српске (Службени гласник РС број 56/10)  | [ ]  |
| 9. | извод из регистра пословних субјеката - *прилаже се након уписа*  | [ ]  |
| **Име и презиме/Назив подносиоца захтјева** | **Потпис/печат** |
|       |  |
|       |  |
| Мјесто и датум подношења захтјева:       |