**Prilog 2.**

**UPITNIK**

ZA KANDIDATA ZA LICE NA ZNAČAJNOM POLOŽAJU U DRUŠTVU ZA OSIGURANjE

(navesti puni naziv društva za osiguranje)

1. **Lični podaci:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Adresa |  |

1. **Univerzitetsko obrazovanje:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stečeno zvanje | Broj bodova | Obrazovna ustanova | Datum sticanja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Ostalo obrazovanje i specijalistički ispiti**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ispita, zvanja, licence, certifikata | Naziv ustanove/institucije |
|  |  |
|  |  |

1. **Znanje stranih jezika (ocjene: aktivno, pasivno)**

|  |  |
| --- | --- |
| Strani jezik | Ocjena |
|  |  |

1. **Profesionalno iskustvo – mjerodavno za imenovanje:**

Kompanija/ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Položaj/radno mjesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zahtijevani stepen obrazovanja za radno mjesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stečeno iskustvo u trajanju\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseci

Kratak opis posla, dužnosti i odgovornosti:

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

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

1. **Povezana lica**

6.1. Da li, neposredno ili posredno, posjedujete učešće u pravu glasa ili kapitalu u društvu za osiguranje u kojem se vrši imenovanje?

NE

DA \_\_\_\_\_\_\_%

6.2. Da li, neposredno ili posredno, posjedujete učešće u pravu glasa ili kapitalu u drugom društvu za osiguranje?

NE

DA \_\_\_\_\_\_\_% Naziv:

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

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

6.3. Da li, neposredno ili posredno, posjedujete učešće u pravu glasa ili kapitalu bilo kojeg drugog privrednog društva?

NE

DA \_\_\_\_\_\_\_% Naziv:

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

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

6.4. Da li ste Vi i/ili sa Vama povezana lica, iz člana 34. stav 2. Zakona o privrednim društvima, ugovorna strana u pravnom poslu (ugovoru) sa društvom za osiguranje, u kojem se vrši imenovanje?

NE

DA

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta ugovora | Ukupna vrijednost ugovora |
|  |  |
|  |  |

1. **Razlozi za isključenje – član 60. stav 2. Zakona o društvima za osiguranje**

Da li ste bili direktor, prokurist ili član upravnog odbora društva za osiguranje nad kojim je otvoren stečaj ili likvidacija ili ako jeste da li je od tada proteklo više od 5 godina?

NE

DA Naziv društva:

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

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

Svojim potpisom potvrđujem da su podaci i navodi, dati kao odgovori na pitanja sadržana u ovom Upitniku, istiniti i potpuni i u okvirima mojih saznanja, te da nisam uskratio nijednu informaciju koja bi mogla biti od značaja u postupku izdavanja prethodne saglasnosti za moje imenovanje na značajan položaj u društvu za osiguranje i uticati na odluku Agencije.

Potpis kandidata za lice na značajnom položaju

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

O V J E R A