**Hrvatska agencija za**

**nadzor financijskih usluga**

**Franje Račkoga 6**

**10 000 ZAGREB**

**Ogledni primjerak**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje dozvole obrtu za zastupanje u osiguranju**

**1. Osnovni podaci**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| %ImeIPrezimeOsnivaca% | | (ime i prezime osnivača), naziv pravne osobe osnivača), iz | | |
| %AdresaPrebivalista% | | | | (adresa prebivališta/sjedišta osnivača), OIB: |
| %OIBOsnivaca% | | | kao osnivač/i obrta za zastupanje u osiguranju | |
| %TvrtkaObrta% | | | | |
| (tvrtka obrta koja se sastoji od: naziva obrta, oznake obrta, imena i prezimena obrtnika te sjedišta obrta; npr. *XYZ, obrt za zastupanje u osiguranju, Iva Horvat, Zagreb, Zagrebačka 12*) podnosim/o zahtjev za izdavanje dozvole za obavljanje poslova distribucije u osiguranju navedenom obrtu u kojemu će odgovorna osoba obrta biti: | | | | |
| %OdgovornaOsoba% | (ime i prezime) | | | |
| *\*Ako vlasnik obrta nema ovlaštenje za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju, potrebno je, u skladu sa Zakonom o obrtu i Zakonom o osiguranju imenovati poslovođu svog obrta koji ima ovlaštenje za zastupanje u osiguranju.* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| %ImeIPrezimeOsnivacaZastupnika% | (ime i prezime osnivača) kao osnivač/i navedenog |

**2. Podaci o kategoriji posrednika**

Kategorija posrednika iz članka 402. Zakona o osiguranju u kojoj će obrt za zastupanje u

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| osiguranju | %Posrednik% | obavljati poslove distribucije osiguranja u ime i za |

račun jednog ili više društava za osiguranje je **obrtnik zastupnik u osiguranju koji u ime i za račun jednog ili više društava društva za osiguranje ili društava za osiguranje iz druge države članice obavlja poslove distribucije osiguranja.**

**3. Podaci o uskoj povezanosti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| %Povezanost% | | *(ime, prezime, adresa prebivališta, OIB fizičke* | |
| *osobe ili tvrtka, sjedište, OIB pravne osobe)* su u uskoj povezanosti u smislu članka 3. točke 26. | | | |
| Zakona o osiguranju s | %ImeIPrezimeOsnivacaPov% | | (ime i prezime/naziv pravne osobe osnivača), |
| osnivačem/ima navedenog obrta za zastupanje u osiguranju što nije prepreka učinkovitom izvršavanju nadzornih ovlasti Hanfe. | | | |

*\*točku 3. popuniti samo u slučaju kada postoji povezanost iz članka 3. točke 26. Zakona o osiguranju: dvije ili više fizičkih ili pravnih osoba osobe koje su povezane kontrolom ili sudjelovanjem ili položaj u kojem su dvije ili više fizičkih ili pravnih osoba trajno povezane s jednom te istom osobom odnosom kontrole (izjavu daje osnivač/i navedenog obrta)*

***4.* Dokaz o uplaćenoj naknadi**

\* uz zahtjev je potrebno priložiti dokaz o uplaćenoj naknadi za izdavanje dozvole za obavljanje poslova distribucije osiguranja, prema važećem Pravilniku o vrsti i visini naknada Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga.

|  |
| --- |
| %DatumMjesto% |

Osnivač/Osnivači:

(ime i prezime, kontakt broj, e-mail adresa)

Popis/i:

|  |
| --- |
| %PodaciOsnivac% |

**Uputa za uplatu naknade za izdavanje dozvole za obavljanje poslova distribucije osiguranja.**

Naknada u iznosu od 3.000,00 kn se uplaćuje Hanfi na račun IBAN: HR91 2390 0011 1003 29373, model 67, poziv na broj OIB-118-041