



ZAHTEV

za ostajanje na snazi odobrenja za obavljanje brokerskih poslova
i upisa u registar brokera u osiguranju - **BROKERSKO DRUŠTVO**

Molimo vas da izdate odobrenje za ostajanje na snazi Rješenja o odobrenju obavljanja poslova brokera u osiguranju broj: od i Rješenja o upisu u registar brokera u osiguranju broj: od .

Firma brokerskog društva

Sjedište

Kontakt osoba, telefon i e-mail za komunikaciju

Uz zahtjev dostavljamo:

- ☐ Izmjene osnivačkog akta i statuta,
- ☐ Poslovni plan društva za brokerske poslove u osiguranju za dvije godine poslovanja,
- ☐ Potvrdu banke o deponovanim sredstvima u iznosu od 200.000,00 KM/garanciju banke na navedeni iznos,
- ☐ Ugovor o osiguranju od profesionalne odgovornosti sa minimalnim pokrićem u iznosu 400.000,00 KM,
- ☐ Historijski izvod iz sudskog registra za brokersko društvo u osiguranju i
- ☐ Dokaz o uplati naknade za rješavanje po zahtjevu za ostajanje na snazi odobrenja za obavljanje brokerskih poslova.

Datum

Potpis ovlaštene osobe



U P U T S T V O

za popunjavanje Obrasca 6 OSOBD

Obrazac 6 OSOBD može se popuniti elektronski (direktno u PDF-u) ili ručno štampanim slovima. Obavezno se popunjavaju svi traženi podaci.

Izmjene osnivačkog akta i statuta - dostavljaju se izmjene navedenih akata koje su izvršene u prethodnom dvogodišnjem periodu, do dana podnošenja zahtjeva, ako ih je bilo.

Historijski izvod iz sudskog registra je akt - rješenje nadležnog suda kod koga je upisano brokersko društvo koji treba da sadrži sve upise u sudski registar do dana izdavanja istog, koji ne smije biti stariji od 15 dana do dana podnošenja zahtjeva.

Instrukcija za uplatu naknade

Uplatilo je (ime, adresa, telefon)		Račun pošiljaoca	
*Naziv i adresa brokerskog društva *Naziv i adresa brokerskog društva		Račun primaoca *upisati jedan od transakcijskih računa Agencije	
Broj telefona broj telefona		Iznos (KM) *2.500,00 KM	Oznaka ☐ HITNO
Svrha doznake ☐ uplata javnih prihoda			
*0406/ID broj *0406/ID broj	Broj poreznog obveznika	Vrsta uplate	
Vrsta prihoda		Porezni period	Od Do
Primalac/Primatelj *Agencija za nadzor osiguranja FBiH, Kolodvorska 12, 71 000 Sarajevo		Općina	
Poziv na broj		Budžetska organizacija	

* Sva označena polja zvijezdicom OBAVEZNO popuniti kako je propisano.

Transakcijski računi Agencije za nadzor osiguranja F BiH:

UniCredit Bank d.d.: 338-320-2200-882091

Raiffeisen Bank d.d.: 161-000-0312-360090

Union banka d.d.: 102-708-0000-066017