

Društvo za osiguranje / Društvo za reosiguranje:

PD-G-F

**Ispružite o povezanosti društva za osiguranje odnosno društva za reosiguranje sa pravnim i fizičkim licima
sa stanjem na dan**

R.br.	Ime i prezime povezanog lica	Identifikacioni broj	Tip osobe	Sjedište / Adresa povezanog lica	Vrsta povezanosti	Tip povezanosti	Neposredni udio u kapitalu / glasačkim pravima	Posredni udio u kapitalu / glasačkim pravima	Opis uporišne povezanosti
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Datum:

Sastavio:

Odgovorno lice:

Opisane:

Identifikacioni broj (JMBG građanina ili ID broj pravog lica)

Tip lica - fizička/pravna

Vrsta povezanosti - prema čl. 9. i L. 1. Pristajanja

Tip povezanosti - posredna ili neposredna ili kombinacija posredne i neposredne

Društvo za osiguranje / Društvo za reosiguranje

PP-G-F

Izveštaj o povezanim poslovima društva za osiguranje odnosno društva za reosiguranje
za period 01.01.-_____godine.

R.br.	Naziv / Ime i prezime povezanog lica	Identifikacioni broj	Vrsta posla	Opis posla	Pravni osnov za povezani posao	Datum sklapanja	Vrijednost u KM	Napomena
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
...								

Datum:

Sastavio:

Odgovorno lice:

Uputstvo:

Vrsta posla - prema čl. 6. Pravilnika

Izveštaj o značajnim poslovima društva za osiguranje odnosno društva za reosiguranje
za period 01.01.-,_____godine.

R.br.	Naziv / Ime i prezime povezanog lica	Identifikacioni broj	Vrsta posla	Opis značajnog posla	Pravni osnov za povezani posao	Datum sklapanja	Vrijednost u KM	Napomena
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
...								

Datum:

Sastavio:

Odgovorno lice:

Uputstvo:

Vrsta posla - prema čl. 6. Pravilnika

