

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za imenovanje za izvršnog direktora, odnosno člana odbora direktora u društvu za osiguranje

NAPOMENA: Upitnik popunjava fizičko lice predloženo za člana odbora direktora odnosno izvršenog direktora. Upitnik se popunjava u elektronskoj formi, mora biti svojeručno potpisan i naknadne ispravke ne mogu se vršiti. Prostor određen za popunjavanje može se proširiti kako bi obuhvatio sve tražene informacije.

I OPŠTE INFORMACIJE

1. Lični podaci o licu predloženom za člana odbora direktora / izvršnog direktora

1.1. Ime i prezime

1.2. Datum rođenja

1.3. Mjesto i država rođenja

1.4. Broj i datum izdavanja lične karte / pasoša

1.5. Državljanstvo

1.6. Adresa prebivališta / boravišta (ako se razlikuje od prebivališta)

2. Profesionalne kvalifikacije i iskustvo

2.1. Navesti podatke o dosadašnjim zaposlenjima, počevši od posljednjeg zaposlenja. Opisati sve periode, uključujući i periode nezaposlenosti.

Datum od/do (mjesec/godina)	Naziv, adresa sjedišta i kratak opis pretežne djelatnosti poslodavca	Pozicija / radno mjesto

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za imenovanje za izvršnog direktora, odnosno člana odbora direktora u društvu za osiguranje

2.2. Detaljno opisati stečeno obrazovanje (bez skraćenica). Za lica koja su članovi stručnih udruženja ili sličnih organizacija, dati opis članstva. Opisati i sve dodatne obuke za obavljanje poslova u finansijskom sektoru.

Obrazovanje (naziv i sjedište ustanove, stečeni stepen obrazovanja / zvanje)	Datum završetka

Članstvo (naziv organizacije, polje djelovanja)	Datum sticanja članstva

Dodatne obuke (opis obuke i stečeno zvanje, kada je primjenljivo, naziv i sjedište pružaoca obuke)	Period obuke

2.3. Navesti sve organizacije u kojima postoji iskustvo na rukovodećoj poziciji u posljednjih deset godina. U koloni "Funkcija" navode se rukovodeća radna mjesta i članstvo u organima upravljanja i rukovođenja

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za imenovanje za izvršnog direktora, odnosno člana odbora direktora u društvu za osiguranje

Naziv i sjedište organizacije	Pretežna djelatnost	Funkcija	Period

2.4. Za lica koja su u momentu podnošenja zahtjeva kvalifikovani imaoци / vlasnici, članovi organa upravljanja i rukovođenja ili na drugim rukovodećim mjestima u nekom pravnom licu, opis poslovnog odnosa te organizacije sa društvom za osiguranje, ako takva veza postoji, sa načinom i visinom povezanosti.

II POSEBNI DIO

Na sljedeća pitanja odgovoriti zaokruživanjem odgovarajućeg odgovora.

Ako je odgovor DA, odgovor opisati detaljnije (npr. navesti pune nazive institucija, detalje o podnijetim zahtjevima, razloge za oduzimanje odobrenja, i slično) na posebnom listu papira, sa naznakom na koje se pitanje odgovor odnosi.

II.1) Da li ste podnosili zahtjev za dobijanje dozvole/odobrenja/ovlašćenja/saglasnosti za bavljenje poslovima iz finansijskog sektora, za koje je potrebna dozvola nadležnog organa u Crnoj Gori ili drugoj državi?

DA

NE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za imenovanje za izvršnog direktora, odnosno člana odbora direktora u društvu za osiguranje

II.2) Da li je vaš zahtjev iz tačke II.1) bio odbijen?

DA

NE

II.3) Da li Vam je dozvola/odobrenje/ovlašćenje/ saglasnost iz tačke II.1) bilo oduzeto?

DA

NE

II.4) Da li ste ikada podnijeli zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova člana odbora direktora ili druge slične funkcije (član upravnog ili nadzornog odbora), koji je nadležni organ odbio, ili vam je izdato odobrenje oduzeto?

DA

NE

II.5) Da li ste bili razriješeni ili je od vas zahtijevano da date ostavku sa funkcije iz tačke II.4 ili drugog rukovodećeg mjesta, odnosno mjesta sa posebnim odgovornostima ili vam je opozvano ili otkazano ovlašćenje za prokuru?

DA

NE

II.6) Da li vam je ikada okončan radni odnos zbog težeg kršenja radne obaveze?

DA

NE

II.7) Da li vam je ikada bila izrečena mjera zabrane obavljanja djelatnosti (ili mjera srodne prirode) u Crnoj Gori ili inostranstvu?

DA

NE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za imenovanje za izvršnog direktora, odnosno člana odbora direktora u društvu za osiguranje

II.8) Da li ste ikada pravosnažno osuđeni za odgovornost za štetu koju ste pričinili kao akcionar / vlasnik udjela / član organa upravljanja privrednog društva, od strane suda u Crnoj Gori ili u inostranstvu?

DA NE

II.9) Da li se, prema vašem saznanju, protiv vas vodi postupak pred nekim od sudova u Crnoj Gori ili inostranstvu?

DA NE

II.10) Da li je u posljednjih deset godina pravno lice u kojem ste bili odgovorno lice ili vi lično kažnjavani za prekršaje shodno zakonima kojima se uređuje osiguranje, bankarstvo, hartije od vrijednosti odnosno tržište kapitala, investicioni ili penzioni fondovi i sprječavanje pranja novca i finansiranja terorizma.

DA NE

II.11) Da li ste ikada bili imalac kvalifikovanog učešća, osnivač ili član odbora direktora (odnosno upravnog ili nadzornog odbora, za koju je funkciju bilo potrebno posebno odobrenje nadležnog organa, u privrednom društvu kome je oduzeta dozvola za rad?

DA NE

II.12) Da li je, za vrijeme dok ste bili (ili ste još uvijek) imalac kvalifikovanog učešća, vlasnik ili član odbora direktora (odnosno upravnog ili nadzornog odbora) u privrednom društvu, to društvo bilo isključeno ili na drugi način sankcionisano od strane strukovnog (profesionalnog) udruženja?

DA NE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za imenovanje za izvršnog direktora, odnosno člana odbora direktora u društvu za osiguranje

II.13) Da li ste ikada bili imalac kvalifikovanog učešća, osnivač ili član odbora direktora (odnosno upravnog ili nadzornog odbora) privrednog društva kada je u tom društvu uvedena privremena uprava ili otvoren postupak sudske likvidacije odnosno stečaja, u Crnoj Gori ili inostranstvu?

DA

NE

II.14) Smatrate li da postoje druge činjenice ili okolnosti koje bi, po vašoj profesionalnoj ocjeni, mogle biti važne od značaja za procjenu podobnosti u svojstvu predloženog člana odbora direktora / izvršnog direktora?

DA

NE

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, svojim potpisom na ovom upitniku potvrđujem da sam upoznat da je davanje lažnog iskaza krivično djelo i:

1. potvrđujem da su svi odgovori na pitanja iz ovog upitnika istiniti, potpuni i u okviru mojih saznanja, i da nijesam sakrio/la bilo koju informaciju koja bi mogla uticati na odlučivanje Agencije;
2. dajem saglasnost Agenciji za pribavljanje podataka o osuđivanosti iz kaznene i prekršajne evidencije (samo za crnogorske državljane);
3. obavezujem se da ću Agenciju bez odlaganja obavijestiti o svim promjenama koje nastanu u toku odlučivanja o ovom zahtjevu, a koje bi mogle uticati na davanje saglasnosti.

Datum i mjesto:

Potpis lica koje popunjava upitnik:

Mjesto za notarsku ovjeru

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

NAPOMENA: Upitnik popunjava fizičko lice koje je budući kvalifikovani imalac, odnosno za pravna lica lica, fizička lica odgovorna za upravljanje. Upitnik se popunjava u elektronskoj formi, mora biti svojeručno potpisan i naknadne ispravke ne mogu se vršiti. Prostor određen za popunjavanje može se proširiti kako bi obuhvatio sve tražene informacije.

I OPŠTE INFORMACIJE

1. Lični podaci o podnosiocu zahtjeva odnosno odgovornom licu

1.1. Ime i prezime

1.2. Datum rođenja

1.3. Mjesto i država rođenja

1.4. Broj i datum izdavanja lične karte (pasoša, za strance)

1.5. Državljanstvo

1.6. Adresa prebivališta, odnosno boravišta (ako se razlikuje od prebivališta)

2. Profesionalne kvalifikacije i iskustvo

2.1. Navesti podatke o dosadašnjim zaposlenjima, počev od posljednjeg zaposlenja. Opisati sve periode, uključujući i periode nezaposlenosti.

Datum od/do (mjesec/godina)	Naziv, adresa sjedišta i kratak opis pretežne djelatnosti poslodavca	Pozicija / radno mjesto

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

2.2. Detaljno opisati stečeno obrazovanje (bez skraćenica). Za lica koja su članovi u stručnim udruženjima ili sličnih organizacija dati opis članstva. Opisati i sve dodatne obuke za obavljanje poslova u finansijskom sektoru.

Obrazovanje (naziv i sjedište ustanove, stečeni stepen obrazovanja / zvanje)	Datum završetka

Članstvo (naziv organizacije, polje djelovanja)	Datum sticanja članstva

Dodatne obuke (opis obuke i stečeno zvanje, kada je primjenljivo, naziv i sjedište pružaoca obuke)	Period obuke

2.3. Navesti sve organizacije u kojima postoji iskustvo na rukovodećoj poziciji posljednjih deset godina. U koloni "Funkcija" navode se rukovodeća radna mjesta i članstvo u organima upravljanja i rukovođenja

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

Naziv i sjedište organizacije	Pretežna djelatnost	Funkcija	Period

2.4. Za lica koja su trenutno članovi rukovodstva u nekom pravnom licu, opis poslovnog odnosa te organizacije sa društvom za osiguranje, ako takva veza postoji.

2.5 Opis izvora sredstava za namjeravano sticanje kvalifikovanog učešća. Za pravna lica koja namjeravaju da steknu/povećaju kvalifikovano učešće navode stavke iz finansijskih iskaza koji se dostavljaju uz zahtjev. Fizička lica koja namjeravaju da steknu/povećaju kvalifikovano učešće uz upitnik dostavljaju odgovarajući dokaz (zavisno od izvora sredstava) a u ovom prostoru navode naziv dostavljenih dokumenata.

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

--

II POSEBNI DIO

Na sljedeća pitanja odgovoriti zaokruživanjem odgovarajućeg odgovora.

Ako je odgovor DA, odgovor opisati detaljnije (npr. navesti pune nazive institucija, detalje o podnijetim zahtjevima, razloge za oduzimanje odobrenja, i slično) na posebnom listu papira, sa naznakom na koje se pitanje odgovor odnosi.

II.1 Da li ste podnosili zahtjev za dobijanje dozvole/odobrenja/ovlašćenja/saglasnosti za bavljenje poslovima iz finansijskog sektora, za koje je potrebna dozvola nadležnog organa u Crnoj Gori ili drugoj državi?

DA NE

II.2 Da li je vaš zahtjev iz tačke 1 bio odbijen?

DA NE

II.3 Da li vaša dozvola/odobrenje/ovlašćenje/ saglasnost iz tačke 1 bilo oduzeto?

DA NE

II.4 Da li ste podnosili zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova člana odbora direktora ili druge slične funkcije (član upravnog ili nadzornog odbora), koji je nadležni organ odbio, ili vam je izdato odobrenje oduzeto?

DA NE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

II.5 Da li ste bili razriješeni ili je od vas zahtijevano da date ostavku sa funkcije iz tačke 4 ili drugog rukovodećeg mjesta, odnosno mjesta sa posebnim odgovornostima ili vam je otkazana odnosno opozivana prokura?

DA NE

II.6 Da li vam je okončavan radni odnos zbog težeg kršenja radne obaveze?

DA NE

II.7 Da li ste pravosnažno osuđeni za odgovornost za štetu koju ste pričinili kao akcionar / vlasnik udjela / član organa upravljanja privrednog društva, od strane suda u Crnoj Gori ili u inostranstvu?

DA NE

II.8 Da li se, prema vašem saznanju, protiv vas vodi postupak pred nekim od sudova u Crnoj Gori ili inostranstvu?

DA NE

II.9 Da li je u posljednjih deset godina pravno lice u kojem ste bili odgovorno lice ili vi lično kažnjavani za prekršaje shodno zakonima kojima se uređuje osiguranje, bankarstvo, hartije od vrijednosti odnosno tržište kapitala, investicioni ili penzioni fondovi i sprječavanje pranja novca i finansiranja terorizma.

DA NE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

II.10 Da li ste bili imalac kvalifikovanog učešća, osnivač ili član odbora direktora odnosno upravnog ili nadzornog odbora u privrednom društvu kome je oduzeta dozvola za rad, u periodu od tri godine prije dana oduzimanja dozvole?

DA NE

II.11 Da li je, za vrijeme dok ste bili (ili ste još uvijek) imalac kvalifikovanog učešća, osnivač ili član odbora direktora odnosno upravnog ili nadzornog odbora u privrednom društvu u Crnoj Gori ili u inostranstvu, to društvo bilo isključeno ili na drugi način sankcionisano od strane strukovnog (profesionalnog) udruženja ili su od strane takvih udruženja pokretani postupci protiv vas?

DA NE

II.12 Da li ste u posljednjih deset godina bili imalac kvalifikovanog učešća/vlasnik, član odbora direktora odnosno upravnog ili nadzornog odbora privrednog društva ili na rukovodećem položaju u pravnom licu, kada je u tom licu uvedena privremena uprava ili otvoren postupak sudske likvidacije odnosno stečaja, u Crnoj Gori ili inostranstvu?

DA NE

II.13 Da li je od strane nadležnog organa u Crnoj Gori ili drugoj državi ocjenjivana podobnost i finansijsko stanje budućeg kvalifikovanog imaoaca? Ako je odgovor DA, priložiti kopiju odgovarajuće odluke

DA NE

II.14 Da li se budući kvalifikovani imalac nalazi na listi poreskih dužnika, listi blokiranih pravnih lica i preduzetnika koji se vodi kod Centralne banke Crne Gore ili sličnim listama druge države, uključujući i registre/liste neurednih dužnika?

DA NE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA

Upitnik uz dokumentaciju koja se prilaže uz zahtjev za dobijanje saglasnosti za sticanje / povećanje kvalifikovanog učešća u društvu za osiguranje

II.15 Da li, po vašoj profesionalnoj ocjeni, postoje druge činjenice ili okolnosti koje bi mogle biti važne od značaja za procjenu podobnosti budućeg kvalifikovanog imaoca?

DA

NE

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, svojim potpisom na ovom upitniku potvrđujem da sam upoznat da je davanje lažnog iskaza krivično djelo i :

- 1. potvrđujem da su svi odgovori na pitanja iz ovog upitnika istiniti, potpuni i u okviru mojih saznanja, i da nijesam sakrio/la bilo koju informaciju koja bi mogla uticati na odlučivanje Agencije;**
- 2. dajem saglasnost Agenciji za pribavljanje podataka o osuđivanosti iz kaznene i prekršajne evidencije (samo za crnogorske državljane);**
- 3. obavezujem se da ću Agenciju bez odlaganja obavijestiti o svim promjenama koje nastanu u toku odlučivanja o ovom zahtjevu, a koje bi mogle uticati na davanje saglasnosti.**

Datum i mjesto popunjavanja upitnika:

Potpis lica koje popunjava upitnik:

.....

Mjesto za notarsku ovjeru