

Obrazac 1 ZFLO – Zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju FIZIČKO LICE (OBRT)

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
Kolodvorska 12
SARAJEVO

ZAH T J E V

Ime (ime oca) prezime _____

Adresa (ulica i mjesto stanovanja) _____

Kontakt telefon i e-mail za komunikaciju _____

Molim da mi izdate odobrenje za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju:

- a) Poslove zastupanja u osiguranju obavljat ću kao isključivu djelatnost,
- b) Poslove zastupanja u osiguranju obavljat ću kao dopunsko zanimanje.

Uz zahtjev dostavljam:

1. Uvjerenje o položenom stručnom ispitu za poslove zastupanja u osiguranju,
2. Diplomu o stečenoj stručnoj spremi,
3. Uvjerenje nadležnog organa da mi nije oduzeta poslovna sposobnost,
4. Uvjerenje društva za osiguranje/posrednika u osiguranju o jednogodišnjem iskustvu iz područja poslova osiguranja odnosno posredovanja u osiguranju,
5. Dokaz o uplati naknade za rješavanje po zahtjevu za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju.

Datum, _____

Potpis podnosioca zahtjeva

U P U T S T V O
za popunjavanje Obrasca 1 ZFLO

Obrazac 1 ZFLO može se popuniti ručno štampanim slovima ili elektronski.

Obavezno se popunjavaju svi traženi podaci.

U tekstu Zahtjeva za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju zaokružiti opciju a) ili b), zavisno od toga kako će podnosilac zahtjeva obavljati poslove zastupanja u osiguranju.

Dokumenti 1.- 4. mogu se dostaviti u originalu ili kopiji. Kopije dokumenata moraju biti ovjerene od nadležnog organa za ovjeru istovjetnosti kopije sa originalom, osim dokumenta pod brojem 1.

Podnosilac zahtjeva mora imati najmanje srednju stručnu spremu i dostavlja diplomu o najmanje srednjoj stručnoj spreml.

Uvjerenje nadležnog organa da nije oduzeta poslovna sposobnost neće biti prihvaćeno ako je starije od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva.

Prema članu 4. Tarifa 2. tačka 4. Odluke o naknadama („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/18) naknada za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju fizičkom licu iznosi 500,00 KM.

Uplata se može izvršiti na jedan od sljedećih računa:

- UNICREDIT BANK d.d. Mostar: 3383202200882091
- INTESA SANPAOLO BANKA d.d. Sarajevo: 1540011100658485
- ADDIKO BANK d.d. Sarajevo: 3060510000015416