

Obrazac 2 ZDZ – Zahtjev za izdavanje odobrenja za obavljanje  
poslova zastupanja u osiguranju – DRUŠTVO ZA ZASTUPANJE

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA  
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE  
Kolodvorska 12  
SARAJEVO

### Z A H T J E V

Molimo vas da izdate odobrenje za obavljanja poslova zastupanja u osiguranju

Firma društva za zastupanje \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sjedište \_\_\_\_\_

Kontakt osoba, telefon i e-mail za komunikaciju \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uz zahtjev dostavljamo sljedeće:

1. Akt o osnivanju društva za zastupanje u osiguranju,
2. Statut društva za zastupanje u osiguranju,
3. Dokaz banke o uplati osnovnog kapitala,
4. Poslovni plan društva za dvije godine poslovanja,
5. Akt o kadrovskoj i tehničkoj osposobljenosti društva,
6. Dokaz o uplati naknade za rješavanje po zahtjevu za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju.

Datum, \_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_

U P U T S T V O  
za popunjavanje Obrasca 2 ZDZ i sadržaj dokumenata

Obrazac 2 ZDZ može se popuniti ručno štampanim slovima ili elektronski.

Obavezno se popunjavaju svi traženi podaci.

Prema članu 4. Tarifa 2. tačka 2. Odluke o naknadama („Službene novine Federacije BiH”, broj: 2/18) naknada za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju za društvo za zastupanje u osiguranju iznosi 2.000,00 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.