

Obrazac 4 OSOP –Zahtjev za ostajanje na snazi
odobrenja za obavljanje poslova zastupanja
u osiguranju i upis u registar zastupnika - **POŠTA**

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
Kolodvorska 12
SARAJEVO

ZAH T J E V

Molimo vas da izdate odobrenje za ostajanje na snazi Rješenja o odobrenju obavljanja poslova zastupanja u osiguranju broj: _____ od _____ i Rješenja o upisu u registar zastupnika u osiguranju broj: _____ od _____, Agencije za nadzor osiguranja Federacije Bosne i Hercegovine.

Firma pošte _____

Sjedište _____

Kontakt osoba, telefon i e-mail za komunikaciju _____

Uz zahtjev dostavljamo sljedeće:

1. Plan poslovanja koji se odnosi na obavljanje djelatnosti zastupanja u osiguranju za period od dvije godine, za koje se izdaje odobrenje za ostajanje na snazi odobrenja i upisa u registar,
2. Spisak lica koja će obavljati poslove zastupanja u osiguranju,
3. Popis organizacionih dijelova u kojima će se obavljati poslovi zastupanja u osiguranju,
4. Istorijski izvod iz sudskog registra.

Datum, _____

Potpis ovlaštene osobe

U P U T S T V O
za popunjavanje Obrasca 4 OSOP i sadržaj dokumenata

Obrazac 4 OSOP može se popuniti ručno štampanim slovima ili elektronski.

Obavezno se popunjavaju svi traženi podaci.

Istorijski izvod iz sudskog registra je akt - rješenje nadležnog suda kod koga je upisana pošta, koji treba da sadrži sve upise u sudski registar podataka o djelatnosti pošte do dana izdavanja istog, koji ne smije biti stariji od 15 dana do dana podnošenja zahtjeva.

Prema članu 4. Tarifa 2. tačka 6. Odluke o naknadama („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/18) naknada za ostajanje na snazi odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju i upis u registar – pošta iznosi 1.000,00 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.