

Naziv pravne osebe .....

točen naslov ....., davčna oz. matična št. ....

Dejavnost pravne osebe

Država, kjer je bil sprejet ustanovitveni akt pravne osebe: .....

Ali je zavarovalec / plačnik finančna institucija?  DA  NE

Ali je zavarovalec / plačnik pravna oseba, katere vrednostni papirji kotirajo na organiziranem trgu EU?  DA  NE

Fizična oseba, ki je 25% ali več odstotni dejanski lastnik pravne osebe\*

a) Ime in priimek ....., datum rojstva .....

kraj rojstva ....., državljanstvo .....

naslov stalnega prebivališča .....

naslov začasnega prebivališča .....

št. osebnega dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:.....  višina lastniškega deleža .....

b) Ime in priimek ....., datum rojstva .....

kraj rojstva ....., državljanstvo .....

naslov stalnega prebivališča .....

naslov začasnega prebivališča .....

št. osebnega dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:.....  višina lastniškega deleža .....

c) Ime in priimek ....., datum rojstva .....

kraj rojstva ....., državljanstvo .....

naslov stalnega prebivališča .....

naslov začasnega prebivališča .....

št. osebnega dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:.....  višina lastniškega deleža .....

d) Ime in priimek ....., datum rojstva .....

kraj rojstva ....., državljanstvo .....

naslov stalnega prebivališča .....

naslov začasnega prebivališča .....

št. osebnega dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države:.....  višina lastniškega deleža .....

\*Obvezna je izpolnitev Izjave o politični izpostavljenosti.

**Zakoniti zastopnik pravne osebe\***

Ime in priimek ....., datum rojstva .....,

kraj rojstva ....., državljanstvo .....,

naslov stalnega prebivališča .....,

naslov začasnega prebivališča .....,

št. osebnega dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....,

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države: .....*\*Obvezna je izpolnitev Izjave o politični izpostavljenosti.*

Če je zavarovanje namesto zakonitega zastopnika sklepal pooblaščenec\*, se navede tudi datum prenehanja veljavnosti pooblastila: .....

*\*Pooblaščenec je dolžan predložiti overjeno pooblastilo, ki ni starejše od 3 mesecev (zadostuje upravna overitev).*Vpis v Register dejanskih lastnikov  DA  NE**Podpisi**

	Podpis	Kraj	Datum
Zavarovalec / plačnik / zakoniti zastopnik / pooblaščenec			