

**PRIJAVA**

za upis u registre kod Agencije za nadzor osiguranja Federacije Bosne i Hercegovine

1	Naziv društva i adresa sjedišta društva	
2	Identifikacijski broj društva, porezni broj i broj i mjesto upisa u registar društava kod nadležnog suda	
3	Predmet upisa	
4	Skraćeni naziv društva	
5	Naziv i sjedište organa kojem se podnosi prijava	BOSNA I HERCEGOVINA FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA FEDERACIJE BiH SARAJEVO, DOLINA 8/II
6	Uz prijavu prilažemo sljedeće isprave i dokaze: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ 6) _____ 7) _____ 8) _____ 9) _____ 10) _____ 11) _____ Tražimo da Agencija na temelju ove prijave i priloženih isprava i dokaza donese rješenje o upisu podataka koji su predmet ove prijave. Datum: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">                     _____                      MP                 </div> <div style="text-align: right;">                     Potpis ovlaštene osobe                      _____                 </div> </div>	

Podaci o vlasništvu (osnivačima) društva

1	Naziv i sjedište osnivača	Broj dionica	Postotno učešće u dioničkom kapitalu
2	Ukupan dionički kapital		
3	Naziv, broj i datum akta o osnivanju društva		
4	Datum: _____	MP	Potpis ovlaštene osobe _____

Podaci o vrstama osiguranja za  
koje je društvo dobilo odobrenje za rad

1	A. Neživotno osiguranje	B. Životno osiguranje
2	Datum: _____	Potpis ovlaštene osobe MP _____

Podaci o osobama ovlaštenim za zastupanje društva u pravnom prometu

1	Ime i prezime osoba ovlaštenih za zastupanje društva i adresa prebivališta	Dužnost	Obim ovlasti ovlaštenih osoba
2	Datum: _____		Potpis ovlaštene osobe _____

MP

Podaci o kapitalu društva

1	Iznos dioničkog kapitala	
2	Iznos udjela DUO	
3	Klasa, broj i nominalna vrijednost dionica	
4	Povećanje/smanjenje dioničkog kapitala	
5	Datum: _____	Potpis ovlaštene osobe  MP _____

Podaci o podružnicama društva

1	Naziv podružnice	Sjedište podružnice
2	Naziv, broj i datum akta o osnivanju podružnice	
3	Djelatnost podružnice	
4	Datum: _____	Potpis ovlaštene osobe  MP _____

Podaci o članovima nadzornog odbora i  
odbora za reviziju

1	Ime i prezime, adresa i broj telefona članova nadzornog odbora	JMB i broj osobne iskaznice	vlastoručni potpis
2	Ime i prezime, adresa i broj telefona članova odbora za reviziju	JMB i broj osobne iskaznice	vlastoručni potpis
3	Datum: _____		Potpis ovlaštene osobe  _____
		MP	

Podaci o prestanku rada društva

1	Naziv, sjedište i identifikacijski broj društva koje prestaje sa radom i koje se briše iz registra	
2	Datum prestanka društva	
3	Razlog prestanka društva	
4	Datum: _____	Potpis ovlaštene osobe MP _____



Pomoćni obrazac

1	U obrascu broj _____ u koloni broj _____ vrši se upis nastavka teksta kako slijedi:
2	Datum: _____ MP _____ Potpis ovlaštene osobe _____