НАРОДНА БАНКА СРБИЈЕ
Сектор за надзор над обављањем делатности осигурања
Краља Петра 12, Београд

ПРИЈАВА

ЗА ПОЛАГАЊЕ ДОДАТНОГ ИСПИТА ЛИЦУ КОЈЕ ЈЕ ЗВАЊЕ
ОВЛАШЋЕНОГ ЗАСТУПНИКА У ОСИГУРАЊУ СТЕКЛО У ИНОСТРАНСТВУ

* податке у пријави читко попунити штампаним словима

Име, име родитеља и презиме: _____

ЈМБГ: _____

Пребивалиште:
(адреса из личне карте) _____

_____

Боравиште (ако се разликује од пребивалишта): _____

Место и датум рођења: _____

Контакт телефон: _____

Адреса е-поште: _____

Уз пријаву доставити следећу документацију:
1) превод овлашћења о стеченом звању овлашћеног заступника у иностранству;
2) доказ о радном искуству у трајању од најмање шест месеци у Републици Србији или иностранству у лицу које пружа финансијске услуге или које се бави другим привредним делатностима, односно сродним пословима у складу са посебним законима по основу радног односа, ван радног односа, волонтирања и сл. (потврда послодавца о врсти послова које је кандидат обављао и периоду обављања тих послова, фотокопија радне књижице и сл.)
3) потврду надлежног органа да му правноснажном судском одлуком није изречена заштитна мера забране обављања делатности која га чини неподобним за обављање послова заступања у осигурању (надлежног привредног суда у Републици Србији или надлежног органа у иностранству);
4) доказ страног надлежног органа да му у последње три године није одузето звање овлашћеног заступника (превод уверења/потврде надлежног органа)
5) доказ о уплати накнаде прописане одлуком којом се утврђује јединствена тарифа по којој Народна банка Србије наплаћује накнаду за извршене услуге (10.000 динара на рачун Народне банке Србије бр. 980- 21-70, позив на број 9-060063-ЈМБГ /уместо ове словне ознаке уписујете ваш јединствени матични број, односно матични број привредног субјекта уплатиоца/);
6) доказ о плаћеној републичкој административној такси у складу са Законом о републичким административним таксама према тарифном бр. 1 износ од 430 динара и према тарифном бр. 9 износ од 740 динара. Уплата се врши на уплатни рачун јавних прихода бр. 840-742221843-57 (Сврха уплате: Републичка административна такса, Прималац средстава: Буџет Републике Србије, Модел 97; Позив на број – из **табеле** према општини/граду на којој је седиште/пребивалиште подносиоца захтева).
Прописана документација доставља се на српском језику у оригиналу или овереној копији и не може бити старија од три месеца од дана достављања пријаве. Ако је документација на страном језику, уз оригинал или оверену копију документа, доставља се и његов превод на српски језик који је оверио судски тумач.
У смислу Закона о заштити података о личности, потписом потврђујем да сам сагласан/сагласна да Народна банка Србије обрађује наведене личне податке у поступку издавања овлашћења за стицање звања овлашћеног заступника у осигурању, у складу са Одлуком о стицању звања и усавршавању овлашћених посредника и овлашћених заступника у осигурању („Службени гласник РС“, бр.38/2015 и 11/2017) и Законом о осигурању („Службени гласник РС“, бр. 139/2014 и 44/2021), са чијим сам одредбама упознат/упозната.

Датум _____ Подносилац пријаве _____