

Obrazec: KVA-DEL

**PRILOGA 2 - VPRAŠALNIK K ZAHTEVI ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA PRIDOBITEV KVALIFICIRANEGA DELEŽA**

Odgovori v vprašalniku se uporabljajo pri presoji primernosti bodočega kvalificiranega imetnika, ki je fizična oseba, član posloводства bodočega kvalificiranega imetnika, ki je pravna oseba, oseba, ki bo zaradi pridobitve kvalificiranega deleža bodočega kvalificiranega imetnika imela možnost upravljati zavarovalnico ali drugače vplivati na njeno poslovanje, z vidika njihovega ugleda in integritete ter strokovne usposobljenosti.

Vprašalnik mora biti izpolnjen točno in v celoti. Zavestno ali nepazljivo navedene napačne, nepopolne ali zavajajoče informacije lahko vzbudijo dvom o primernosti bodočega kvalificiranega imetnika.

Poleg navedenih informacij je potrebno razkriti vse zadeve, za katere se razumno domneva, da bi morala biti Agencija za zavarovalni nadzor o njih obveščena.

**1. Osebni podatki**

## 1.1 a Ime

G./Ga. Ime in priimek

--	--

## 1.1 b Prejšnje ime

G./Ga. Ime in priimek

--	--

Datum spremembe Razlog

--	--	--	--

## 1.2 Datum rojstva

--	--	--

## 1.3 EMŠO

--

## 1.4 Država in kraj rojstva

--

## 1.5 Državljanstvo

--

## 1.6 Stalno prebivališče

--

## 1.7 Začasno prebivališče

--

**2. Strokovne sposobnosti, izkušnje, ugled in integriteta**

2.1 Navedite podatke o vaših dosedanjih zaposlitvah od vaše zadnje zaposlitve navzdol, vključno z obdobji morebitne nezaposlenosti.

Datum od/do (dan/mesec/leto)	Naziv delodajalca, naslov in glavna dejavnost	Velikost [delodajalca] družbe <sup>1</sup>	Delovno mesto in navedba glavnih nalog	Nadzorovana družba DA/NE ter ime nadzornega organa	Razlog za prenehanje

2.2 Natančno navedite pridobljeno strokovno izobrazbo (brez okrajšav), članstva oziroma delo v organih drugih organizacij, v katere ste ali ste bili vključeni ali pa ste zaprosili, oziroma ste predlagani za vključitev, ter dodatna izobraževanja s finančnega področja

Izobraževalna ustanova	Pridobljena strokovna izobrazba	Datum pridobitve

<sup>1</sup> Glede na določbe 55. člena Zakona o gospodarskih družbah: <http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4291>


Članstvo oziroma delo v organih drugih organizacij	Datum včlanitve	Razlog za prenehanje

Dodatna izobraževanja s finančnega področja (opis)	Obdobje izobraževanja

2.3 Navedite vse družbe, v katerih ste, ali ste bili v zadnjih desetih letih na vodilnih delovnih mestih.

Naziv in naslov družbe	Glavna dejavnost družbe	Velikost družbe <sup>2</sup>	Funkcija in navedba glavnih nalog	Obdobje	Nadzorovana družba DA/NE ter ime nadzornega organa	Razlog za prenehanje

<sup>2</sup> Glede na določbe 55. člena Zakona o gospodarskih družbah: <http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4291>


2.4 Navedite vse družbe, v katerih ste, ali ste bili v nadzornem svetu oziroma v upravnem odboru.

Naziv in naslov družbe	Glavna dejavnost družbe	Funkcija	Obdobje	Nadzorovana družba DA/NE ter ime nadzornega organa	Razlog za prenehanje

2.5 Če ste član posloводства ali vodilni delavec katerekoli družbe, opišite morebitne poslovne odnose te družbe z zavarovalnico, ki je predmet vaše zahteve.

Na naslednja vprašanja odgovarjajte s kljukico (✓) v ustreznem okencu. V primeru, ko je odgovor na vprašanje DA, opišite podrobnosti na ločenem listu papirja, s sklicevanjem na relevantno vprašanje.

2.6 Ali ste kdaj zaprosili pristojni organ za izdajo dovoljenja za opravljanje poslov z zavarovalniškega, bančnega ali s področja trga vrednostnih papirjev oziroma drugega področja, za katero je potrebno dovoljenje v Republiki Sloveniji, drugi državi članici EU oziroma tretji državi?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.7 Ali je bila vaša zahteva za izdajo dovoljenja iz točke 2.6 zavrnjena, ter ali ste zahtevo za izdajo dovoljenja umaknili oziroma je bil postopek ustavljen?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.8 Ali vam je bilo dovoljenje iz točke 2.6 odvzeto?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.9 Ali ste bili kdaj pravnomočno obsojeni za prekršek s področja gospodarstva ali prekršek iz druge alineje drugega odstavka 5. člena sklepa?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.10 Ali ste bili kdaj pravnomočno obsojeni ali preganjani zaradi kaznivega dejanja iz prve alineje drugega odstavka 5. člena sklepa?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.11 Ali je bil nad vami kadarkoli začet postopek osebnega stečaja oziroma ali ste kdaj razglasili osebni stečaj?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.12 Ali ste bili kdaj na seznamu nezanesljivih dolžnikov, imate negativno oceno na seznamu, ki ga vodi priznan kreditni register (tudi iz tujine), ali ste prejeli izvršbo za dolg?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.13 Ali je bila na seznam iz točke 2.12 vključena družba, v kateri imate ali ste imeli lastniški delež oziroma ste ali ste bili član organa vodenja ali nadzora ali prokurist?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.14 Ali imate kakršne koli večje naložbe ali finančne izpostavljenosti oziroma najete kredite, ki lahko pomembno vplivajo na vaš finančni položaj?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.15 Ali vam je bila kdaj zavrnjena zahteva za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije v organih vodenja oziroma nadzora ter ali ste kdaj umaknili zahtevo za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije v organih vodenja oziroma nadzora oziroma je bil postopek ustavljen?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.16 Ali ste bili odpoklicani s funkcije člana uprave oziroma izvršnega direktorja ali člana nadzornega sveta oziroma upravnega odbora, ali ste bili razrešeni kot vodilni delavec oziroma je bil od vas zahtevan odstop s prej omenjenih funkcij ali z delovnega mesta vodilnega delavca?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.17 Ali vam je prenehalo delovno razmerje zaradi kršitev delovnih obveznosti?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.18 Ali vam je bila kdaj odvzeta podeljena prokura?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.19 Ali ste morali kdaj odstopiti s (plačane ali neplačane) funkcije prokurista ali drugega pooblaščenca družbe zaradi kršitve delovnih obveznosti?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.20 Ali vas je v zvezi z deležem v kapitalu, oziroma upravljanjem katerekoli družbe pravomočno obsodilo sodišče v Republiki Sloveniji ali drugi državi članici ali tretji državi oziroma spoznalo, da ste odškodninsko odgovorni?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.21 Ali so oziroma ali vam je znano, da zoper vas tečejo sodni, upravni ali drugi postopki nadzornih organov v zvezi z deležem v kapitalu ali v zvezi z upravljanjem ali nadziranjem katere družbe ali v zvezi s kršitvami pravic in obveznosti iz delovnega razmerja?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.22 Ali ste bili član uprave, poslovodni organ, član nadzornega sveta oziroma vodilni delavec v družbi, ki ji je bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti, za katero se zahteva posebno dovoljenje?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.23 Ali so vam bile zavrnjene, odvzete, preklicane ali razveljavljene registracije, dovoljenja in članstva v strokovnih združenjih?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.24 Ali vam je bil izrečen disciplinski ukrep kateregakoli strokovnega združenja, katerega član ste bili?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.25 Ali so vas kdaj sankcionirali organi oblasti ali poklicnih združenj in ali ste trenutno v katerikoli preiskavi oziroma ste bili v preiskavi v preteklosti?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.26 Ali je bilo katerikoli družbi, v kateri ste ali ste bili imetnik kvalificiranega deleža, ustanovitelj, član uprave - direktor, zavrnjeno ali razveljavljeno članstvo v kateremkoli interesnem oziroma strokovnem združenju oziroma ali je bila družba kakorkoli sankcionirana s strani teh organov v Republiki Sloveniji ali

državi članici ali tretji državi?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.27 Ali ste v družbi, nad katero je bil uveden postopek zaradi insolventnosti ali postopek prisilnega prenehanja oziroma, ali ste v družbi, v kateri je bila imenovana izredna uprava v Republiki Sloveniji, drugi državi članici ali tretji državi, opravljali vodstveno ali nadzorno funkcijo ali funkcijo nosilca ključnih oseb, ali ste bili pomemben imetnik deleža v prej navedenih družbah?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.28 Ali je vam ali družbi, v kateri ste bili član organa vodenja ali nadzora, pristojni oz. nadzorni organ v Republiki Sloveniji ali v tujini kdaj prepovedal opravljati kakršno koli dejavnost?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.29 Ali je zoper vas v teku kakšen kazenski oziroma relevanten civilni ali upravni postopek (vključno s kazenskimi ovadbami in drugimi relevantnimi prijavi ali obvestili)?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.30 Ali ste bili kdaj obsojeni v kazenskem postopku ali obtoženi v relevantnem civilnem ali upravnem postopku, ki je negativno vplival na vaš ugled ali je bilo resno prizadeto vaše finančno stanje, vključno s sodbami, proti katerim je bila vložena pritožba, ki še ni rešena?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.31 Ali so vam bili v preteklosti izrečeni delovnopравни postopki oziroma podobni postopki, vključno s postopki, ki so vodili v razrešitev s funkcije direktorja družbe ali razrešitev s funkcije, ki temelji na zaupanju?

DA	NE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Nasprotje interesov

3.1 Ali ste v kakršnemkoli osebnem razmerju z:  
- drugimi člani uprave ali nadzornega organa in/ali nosilci ključnih funkcij v ciljni zavarovalnici, njeni nadrejeni družbi ali njenih podrejenih družbah?  
- osebo, ki ima kvalificirani delež v ciljni zavarovalnici, njeni nadrejeni družbi ali njenih podrejenih družbah?

DA  NE

3.2 Ali imate poklicno ali poslovno razmerje (sami ali preko gospodarske družbe) oziroma ste ga imeli v zadnjih dveh letih s ciljno zavarovalnico, njeno nadrejeno družbo ali njenimi podrejenimi družbami?

DA  NE

3.3 Ali ste trenutno sami ali preko gospodarske družbe, ki jo zastopate, udeleženi v sodnem

postopku proti ciljni zavarovalnici, njeni nadrejeni družbi ali njenim podrejenim družbam, bodisi posredno ali neposredno?

DA  NE

Če DA, navedite zlasti informacije o vsebini in stanju sodnega postopka ter udeleženi subjekt.

**3.4** Ali v katerikoli obliki zastopate delničarja ciljne zavarovalnice, njene nadrejene družbe ali njenih podrejenih družb?

DA  NE

Če DA, navedite zlasti naslednje informacije:

1. ime delničarja;
2. % udeležbe (v % deleža v kapitalu in deležu v glasovalnih pravicah);
3. narava zastopanja.

**3.5** Ali imate večjo finančno obveznost do ciljne zavarovalnice, njene nadrejene družbe ali njenih podrejenih družb?

DA  NE

Če DA, navedite zlasti naslednje informacije:

1. vrsta obveznosti;
2. vrednost obveznosti;
3. relevantno obdobje obveznosti.

**3.6** Ali imate kakšna druga razmerja, položaje, funkcije ali povezave, ki niso zajeti v zgornjih vprašanjih in bi lahko negativno vplivali na interese ciljne zavarovalnice?

DA  NE

Kraj in datum izpolnitve obrazca KVA-DEL:.....

Podpis bodočega kvalificiranega imetnika\*:.....

\*S podpisom bodoči kvalificirani imetnik potrjuje, da so v obrazcu navedeni podatki točni in popolni ter Agenciji za zavarovalni nadzor dovoljuje, da navedbe preveri v uradnih evidencah.