

Vprašalnik za nosilca ključne funkcije za potrebe presoje sposobnosti in primernosti**1. OSEBNI PODATKI****Podatki o podjetju:**

Naziv subjekta nadzora: _____

Sedež: _____

Osební podatki nosilca ključne funkcije:

Ime in priimek nosilca ključne funkcije: _____

Naziv delovnega mesta/ključne funkcije _____

Obseg delovnega časa za funkcijo (v urah/mesec) _____

Datum rojstva: _____

Kraj in država rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Materin jezik: _____

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

Podatki iz osebnega dokumenta / fotokopija osebnega dokumenta:

Številka osebnega dokumenta: _____

Datum in kraj izdaje osebnega dokumenta: _____

Organ, ki je izdal osebni dokument: _____

Kontaktni podatki:

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

Naslov za prejem pošte v Republiki Sloveniji: _____

2. VPRAŠANJA S PODROČJA OCENJEVANJA ZNANJA, VEŠČIN IN IZKUŠENJ

2.1 V spodnji tabeli navedite pridobljeno strokovno izobrazbo (brez okrajšav), vključno s pridobljeno stopnjo.

Izobraževalna institucija	Izobrazba	Dosežena stopnja	Datum pridobitve

Priložite fotokopije dokazil o pridobljeni strokovni izobrazbi.

2.2 V spodnji tabeli navedite vsa strokovna in stanovska združenja katerih član ste, ste bili ali ste zaprosili za članstvo

Naziv združenja	Vaša funkcija v tem združenju	Datum vstopa/izstopa

2.3 V spodnji tabeli navedite dodatna izobraževanja s področij, ki so relevantna za opravljanje vaše funkcije-nosilca ključne funkcije.

Naziv izobraževalne ustanove	Vsebina izobraževanja in čas trajanja	Pridobljen naziv/licenca

Priložite fotokopije dokazil o pridobljenem nazivu/licenci

2.4 Ocenite svoje teoretične in praktične izkušnje (od 1 do 5) iz spodaj navedenih področij:

- Aktuarstva: _____
- Notranje revizije: _____
- Upravljanja tveganj: _____
- Financ: _____
- Zavarovalništva: _____
- Prava in Skladnosti poslovanja: _____

2.5 V spodnji tabeli navedite zahtevane podatke po vrstnem redu od trenutne zaposlitve nazaj.
Podatki o podjetjih, kjer ste delali do sedaj:

Časovno obdobje	Naziv družbe, naslov in primarna dejavnost	Delovno mesto / funkcija	Kratek opis del, ki ste jih opravljali	Število podrejenih sodelavcev

2.6 V spodnji tabeli navedite vse družbe v katerih ste oz. ste bili nosilec ključne funkcije.

Časovno obdobje	Naziv družbe	Primarna dejavnost

3. VPRAŠANJA S PODROČJA OCENJEVANJA UGLEDA

Na naslednja vprašanja odgovarjajte z izbiro opcije DA ali NE pri posameznem vprašanju. Če je odgovor na vprašanje »DA«, prosimo navedite podrobne informacije.

3.1 Ali ste bili v Republiki Sloveniji ali v tujini kdaj preganjani ali pravnomočno obsojeni zaradi spodaj navedenih kaznivih dejanj ali prekrškov:

- a) kaznivega dejanja/prekrška po zakonih, ki urejajo zavarovalništvo, bančništvo, poslovanje in trgovanje s finančnimi instrumenti, plačilne storitve, pranje denarja, tržne manipulacije, trgovanje na podlagi notranjih informacij ali oderuštvo;
- b) kaznivih dejanj/prekrškov nepoštenega ravnanja, goljufije ali finančnega kriminala;
- c) davčnih kaznivih dejanj/prekrškov;
- d) drugih kaznivih dejanj/prekrškov po zakonih, ki urejajo gospodarske družbe, plačilno nesposobnost, varstvo potrošnikov ali delovna razmerja?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.2. Ali ste v Republiki Sloveniji ali v tujini kdaj opravljali vodstvene ali vodilne funkcije, nadzorne funkcije ali ključne funkcije oziroma ali ste bili imetnik pomembnega deleža v gospodarski družbi ali drugi instituciji v dvanajstih mesecih pred uvedbo postopkov zaradi insolventnosti, prisilnega prenehanja te družbe, kot jih določa zakon, ki ureja finančno poslovanje, postopke zaradi insolventnosti in prisilno prenehanje, ter so bili ti postopki uvedeni v zadnjih petih letih pred vložitvijo zahteve?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.3 Ali zoper vas teče postopek pred pristojnim organom za prekršek s področja gospodarstva?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.4 Ali ste bili kdaj pravnomočno obsojeni za prekršek s področja gospodarstva?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.5 Ali teče zoper vas postopek pred sodiščem glede plačila dolga, ki ga še niste plačali?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.6 Ali zoper vas poteka kakšen disciplinski postopek?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.7 Ali ste bili kdaj v disciplinskem postopku s pravnomočno odločbo spoznani za odgovornega?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.8 Ali vam je bila kdaj zavrnjena zahteva za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije organov vodenja ali nadzora?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.9 Ali ste bili kot vodilni delavec, prokurist razrešeni oziroma ali je bil od vas zahtevan odstop?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

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

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.11 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 gospodarske družbe ali druge pravne osebe ali v zvezi s kršitvami pravic in obveznosti iz delovnega razmerja?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.12 Ali ste bili na vodilni, vodstveni funkciji, nadzorni funkciji ali ključni funkciji v gospodarski družbi ali drugi pravni osebi oziroma ali ste bili imetnik pomembnega deleža družbe, nad katero je bil uveden postopek zaradi insolventnosti, prisilnega prenehanja, imenovanja izredne uprave v Republiki Sloveniji ali drugi državi članici ali tretji državi?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.13 Ali je bil nad vami kdaj začet postopek osebnega stečaja?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.14 Ali v zavarovalnici/pokojninski družbi opravljate funkcijo člana uprave ali prokurista ?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.15 Ali imate vi ali vaši družinski člani (zakonec oziroma partner, starši oziroma posvojitelji, otroci oziroma posvojenci ter bratje in sestre) lastniški delež v katerikoli družbi, ki vam omogoča vplivanje na delovanje družbe, kjer boste opravljali ključno funkcijo?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3.16

Ali je zaradi vas oziroma vašega dela Agencija za zavarovalni nadzor v zadnjih petih letih zavarovalnici pravnomočno naložila odvzem pooblastila za ključno funkcijo zaradi hujše kršitve 4. oziroma 8. poglavja Zakona o zavarovalništvu, oziroma za katero je Agencija za zavarovalni nadzor v zadnjih petih letih pokojninski družbi pravnomočna naložila razrešitev imenovanega pooblaščenega aktuarja zaradi hujše kršitve nalog pooblaščenega aktuarja?

DA / NE

--	--

Če »DA«, navedite podrobnosti.

3. Izjava.....
(ime in priimek)

(a) Potrjujem, da so podatki in informacije v vprašalniku resnične in točne ter da so vse priložene kopije dokumentov enake originalu.

(b) Izjavljam, da:

1. v zvezi z mano ni kazenskih ali predkazenskih postopkov v teku ne v Republiki Sloveniji ne v tujini ter da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi kaznivega dejanja in obsodba še ni bila izbrisana in da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti,
2. mi ni bil izrečen varnostni ukrep prepovedi opravljanja poklica, ki bi še trajal,
3. nisem bil(-a) kot član organa vodenja ali nadzora družbe, nad katerim je bil začel stečajni postopek, v zadnjih dveh letih pravnomočno obsojen(-a) na plačilo odškodnine upnikom v skladu z določbami zakona, ki ureja finančno poslovanje podjetij, o odškodninski odgovornosti,
4. sem celovito odgovoril(-a) na vprašanja tega vprašalnika in razkril(-a) vse informacije, ki bi jih Agencija za zavarovalni nadzor lahko upoštevala pri ocenjevanju usposobljenosti in primernosti nosilca ključne funkcije,
5. Agenciji za zavarovalni nadzor priznavam pravico preveriti resničnost podatkov in verodostojnost kopij priloženih dokumentov,
6. soglašam, da Agencija za zavarovalni nadzor pridobi potrdila iz evidenc pravnomočnih sodb oziroma sklepov o prekrških, v kolikor jih ne bom predložil,
7. se obvezujem, da bom nemudoma obvestil(-a) Agencijo za zavarovalni nadzor o vseh pomembnih spremembah v zvezi z odgovori, navedbami in drugo vsebino, ki sem jo podal(-a) v vprašalniku ter o drugih zadevah, za katere bom izvedel(-a) po datumu izpolnitve te izjave do izdaje dovoljenja.

.

Datum:

Podpis:
