IDENTIFIKACIJA PRAVNE OSEBE

za namene izvajanja predpisov s področja preprečevanja pranja denarja in financiranja terorizma, FATCA ter enotnega standarda poročanja (CRS)

GENERALI

.....

Priloga k ponudbi/polici/zahtevku št.:

POJASNILO:
Definicije posameznih pojmov so objavljene na spletni strani FURS-a, lahko pa vam jih dostavi zavarovalnica, zato se obrnite na distributerja. Če imate vprašanja v zvezi z izpolnitvijo obrazca, se posvetujte z vašim davčnim/pravnim svetovalcem.
Obrazec za identifikacijo se uporablja za vse subjekte. Subjekt pomeni pravno osebo ali pravni dogovor, kot je družba, partnerstvo, skrbniški sklad ali fundacija. Izraz pomeni katero koli drugo osebo, ki ni posameznik (fizična oseba).

☐ Zavarovalec ☐ Upravičenec ☐ Plačnik

Izpolni podatke

1. PODATKI O PRAVNI OSEBI

Naziv:		
Ulica in hišna številka (sedež):	Št. pošte (sedež):	Kraj in država (sedež):
Dejavnost (po SKD):	Matična številka:	Davčna št./ID za DDV:
Glavna država opravljanja dejavnosti (država, v kateri opravite večino vašega poslovanja):		
Država ustanovitve matične družbe podružnice (izpolnijo samo podružnice tujih pravnih oseb):		
Leto ustanovitve matične družbe podružnice (izpolnijo samo podružnice tujih pravnih oseb):		
Država, kjer je bil sprejet ustanovitveni akt pravne osebe:		
Razlog sklenitve poslovnega razmerja:		
Izpis iz sodnega oziroma poslovnega registra priložen:	☐ NE ☐ DA	

Podatki CRS in FATCA
(Izpolnite, če gre za življenjsko zavarovanje z varčevanjem ali vseživljenjsko zavarovanje za primer smrti z odkupno vrednostjo.)

V skladu z 255.b in 266.c členom Zakona o davčnem postopku (ZdavP-2) mora zavarovalnica izvajati postopke dolžne skrbnosti za identificiranje računov nerezidentov, zbirati informacije o računih nerezidentov ter jih letno sporočati pristojnemu organu (FURS). Zavarovalnica je ob odprtju računa dolžna pridobiti samopotrdilo, ki ji omogoča ugotoviti, kje je imetnik računa rezident za davčne namene. V skladu s šestim odstavkom 255. člena ZDavP-2 mora oseba v samopotrdilu, ki ga predloži zavarovalnici, navesti resnične, pravilne in popolne podatke. Zavarovalnica v skladu z 255.c in 266.d členom ZDavP-2 vsakega imetnika računa obvešča o namenu zbiranja in obdelave osebnih podatkov, ki jih je v skladu z 255.č členom ZDavP-2 dolžna poročati FURS-u.

V katerih državah je pravna oseba rezident za davčne namene? (navedite vse države in davčne številke oziroma identifikacijske številke za davčne namene v teh državah)	☐ v Sloveniji ☐ v drugih državah: ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
Ali je pravna oseba ustanovljena oziroma registrirana v ZDA oziroma ima svoj sedež v ZDA?	☐ DA ☐ NE

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

Ali je pravna oseba finančna institucija?	☐ NE, pravna oseba ni finančna institucija (izpolnite tudi naslednji razdelek) ☐ DA, pravna oseba je finančna institucija: - navedite GIIN (Global Intermediary Identification Number): - če je pravna oseba finančna institucija in nima GIIN: ☐ nesodelujoča finančna institucija ☐ neporočevalska finančna institucija ☐ drugo:
Izpolnijo nefinančne institucije: Ali je pravna oseba investicijski subjekt, ki ni finančna institucija sodelujoče jurisdikcije in ga upravlja druga Finančna institucija?	☐ NE ☐ DA (izpolnite tudi razdelek »PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU«.)
Ali je pravna oseba?	☐ delniška družba, z delnicami s katereimi se redno trguje na organiziranem trgu vrednostnih papirjev ali povezani subjekt take družbe ☐ državni subjekt ali centralna banka ☐ mednarodna organizacija ☐ novoustanovljeni subjekt
Če pravna oseba nefinančna institucija ni nič od navedenega, odgovorite: ali je več kot 50 % bruto dohodka v predhodnem letu predstavljalo pasivni dohodek in ali je več kot 50 % sredstev predstavljalo sredstva, ki ustvarjajo pasivni dohodek? Pasivni dohodek vključuje: 1. dividende in dohodke podobne dividendam, 2. obresti in dohodke ekvivalentne obrestim, 3. najemnine in licenčnine (tudi če se nanašajo na nepremično premoženje in ne izhajajo iz aktivnega poslovanja), 4. rente, 5. dobičke iz prodaje ali zamenjave sredstev, ki ustvarjajo pasivne dohodke opisane od 1-4, 6. druge oblike pasivnih dohodkov.	☐ NE ☐ DA (izpolnite tudi razdelek »PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU«.)

Izvor sredstev, ki so predmet sklenjenih/sklenjenega zavarovanj/a (Izberite eno možnost.)

☐ prihodki od dela	☐ izplačilo zavarovalne police (upravičenec)	☐ dohodki iz poslovanja podjetja (npr. dohodek iz dejavnosti, dividende, sejnine)
☐ pokojnina	☐ prihodki od prodaje nepremičnin	☐ prodaja deleža v podjetju
☐ štipendija	☐ prihodki od prodaje premičnin	☐ davčna samoprijava (velja za fizične in pravne osebe)
☐ socialni transferji (npr. nadomestilo za brezposelnost, otroški dodatek, nadomestilo za invalidnost)	☐ dedovanje, darila	☐ dobitki od iger na srečo
☐ prihranki	☐ dohodek iz kapitala (obresti, dividende, prodaja vrednostnih papirjev itd.)	☐ drugo

Izpolni podatke **2. PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU 1**

Ime in priimek:		
Kraj in država rojstva:	Datum rojstva:	Davčna št.:
Državljanstvo:	Druga državljanstva:	
Ulica in hišna številka (stalno prebivališče):	Št. pošte (stalno prebivališče):	Kraj in država (stalno prebivališče):
Ulica in hišna številka (začasno prebivališče):	Št. pošte (začasno prebivališče):	Kraj in država (začasno prebivališče):
Tel. št.:	Elektronski naslov:	
Poklic oz. delo, ki ga opravljate:		

Izpolni podatke **OSEBNI DOKUMENT ZAKONITEGA ZASTOPNIKA 1**

Identifikacija fizične osebe izkazana (ustrezno označite): ☐ s potnim listom ☐ z osebno izkaznico				
Številka:	Datum izdaje:	Veljavno do:	Izdajatelj:	Država izdaje:
Ime in priimek:			Država rojstva (če je navedena na dokumentu):	
Datum identifikacije:				

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

Izpolni podatke

3. PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU 2

Ime in priimek:		
Kraj in država rojstva:	Datum rojstva:	Davčna št.:
Državljanstvo:	Druga državljanstva:	
Ulica in hišna številka (stalno prebivališče):	Št. pošte (stalno prebivališče):	Kraj in država (stalno prebivališče):
Ulica in hišna številka (začasno prebivališče):	Št. pošte (začasno prebivališče):	Kraj in država (začasno prebivališče):
Tel. št.:	Elektronski naslov:	
Poklic oz. delo, ki ga opravljate:		

Izpolni podatke

OSEBNI DOKUMENT ZAKONITEGA ZASTOPNIKA 2

Identifikacija fizične osebe izkazana (ustrezno označite): ☐ s potnim listom ☐ z osebno izkaznico				
Številka:	Datum izdaje:	Veljavno do:	Izdajatelj:	Država izdaje:
Ime in priimek:			Država rojstva (če je navedena na dokumentu):	
Datum identifikacije:				

4. PODATKI O POOBLAŠČENCU PRAVNE OSEBE

Pravno osebo zastopa pooblaščenec: ☐ NE ☐ DA (priložite pooblastilo)		
Ime in priimek:		
Kraj in država rojstva:	Datum rojstva:	Davčna št.:
Državljanstvo:	Druga državljanstva:	
Ulica in hišna številka (stalno prebivališče):	Št. pošte (stalno prebivališče):	Kraj in država (stalno prebivališče):
Ulica in hišna številka (začasno prebivališče):	Št. pošte (začasno prebivališče):	Kraj in država (začasno prebivališče):
Tel. št.:	Elektronski naslov:	
Poklic oz. delo, ki ga opravljate:		

OSEBNI DOKUMENT POOBLAŠČENCA PRAVNE OSEBE

Identifikacija fizične osebe izkazana (ustrezno označite): ☐ s potnim listom ☐ z osebno izkaznico				
Številka:	Datum izdaje:	Veljavno do:	Izdajatelj:	Država izdaje:
Ime in priimek:			Država rojstva (če je navedena na dokumentu):	
Datum identifikacije:				

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

5. PODATKI O O DEJANSKIH LASTNIKIH (ustrezno označite)

V skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma se kot dejanski lastnik gospodarskega subjekta:
šteje vsaka fizična oseba, ki je posredno (prek lastništva v drugi pravni osebi) ali neposredno imetnik vsaj 25 % poslovnega deleža, delnic, glasovalnih oziroma drugih pravic, na podlagi katerih je udeležena pri upravljanju gospodarskega subjekta, oziroma je posredno ali neposredno udeležena v kapitalu pravne osebe z vsaj 25 % deležem, ali ima obvladujoč položaj pri upravljanju sredstev gospodarskega subjekta;
šteje vsaka fizična oseba, ki gospodarskemu subjektu posredno zagotovi ali zagotavlja sredstva, in ima na tej podlagi možnost nadzorovati, usmerjati ali drugače bistveno vplivati na odločitve poslovodstva gospodarskega subjekta pri odločanju o financiranju in poslovanju;
lahko šteje vsaka fizična oseba, ki v gospodarskem subjektu zaseda položaj višjega vodstvenega delavca (poslovodstvo, zakoniti zastopniki) in s tem dejansko obvladuje gospodarski subjekt.
V skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma se kot dejanski lastnik subjekta, ki nima poslovnih deležev, in dejanski lastnik ustanove, šteje vsaka:
fizična oseba, ki zastopa takšen subjekt (društvo, zavod, politična stranka, sindikat, verska skupnost ali drugi subjekt, pri katerem ni možna udeležba pri upravljanju na podlagi poslovnega deleža, delnice ali udeležbe v kapitalu);
fizična oseba, ki je ustanovitelj ustanove, če ima na podlagi akta o ustanovitvi ustanove ali pravil ustanove obvladujoč položaj pri upravljanju sredstev ustanove, skrbnik ustanove ali zastopnik ustanove.
V skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma se kot dejanski lastnik tujega sklada, tuje ustanove ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, šteje vsaka:
fizična oseba, ki je ustanovitelj ali skrbnik premoženja tujega sklada, tuje ustanove ali podobnih pravnih subjektov tujega prava, prejemnik koristi od premoženja, ki se upravlja, pod pogojem, da so bodoči upravičenci že določeni ali določljivi ter morebitni zaščitnik, ki je imenovan za zastopanje in zaščito interesov prejemnikov v korist premoženja;
kategorija oseb, v interesu katerih je ustanovitev tujega sklada, tuje ustanove ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, če je treba posameznike, ki bodo prejemniki koristi tujega sklada, tuje ustanove ali podobnega pravnega subjekta tujega prava, še določiti;
druga fizična oseba, ki prek neposrednega ali posrednega lastništva ali prek drugačnega nadzora izvaja končni nadzor nad tujim skladom, tujo ustanovo ali podobnim pravnim subjektom tujega prava.

Ali je takšna fizična oseba, ki ustreza definiciji dejanskega lastnika?	☐ NE, ni takšne osebe, ki bi ustrezala definiciji dejanskega lastnika. Kljub temu, da ste odgovorili z »NE«, se bo v skladu z Zakonom o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma za dejanskega lastnika gospodarskega subjekta lahko štela ena ali več oseb, ki zasedajo položaj poslovodstva pravne osebe, zato je treba izpolniti podatke o zakonitih zastopnikih TUDI v razdelku »PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU«. ☐ DA (izpolnite tudi razdelek »PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU«.)

Izpolni podatke

6. PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU 1

Ime in priimek:		
Datum rojstva:	Davčna št.:	
Državljanstvo:	Druga državljanstva:	
Ulica in hišna številka (stalno prebivališče):	Št. pošte (stalno prebivališče):	Kraj in država (stalno prebivališče):
Ulica in hišna številka (začasno prebivališče):	Št. pošte (začasno prebivališče):	Kraj in država (začasno prebivališče):
Ulica in hišna številka (naslov za obveščanje):	Št. pošte (naslov za obveščanje):	Kraj in država (naslov za obveščanje):
Določitev vrste dejanskega lastnika na podlagi opisov iz 5. točke:	☐ neposredno: delež lastništva ..... ☐ posredno: delež lastništva ..... ☐ poslovodstvo ☐ drugo:	

Podatki CRS in FATCA
(Izpolnite, če gre za življenjsko zavarovanje z varčevanjem ali vseživljenjsko zavarovanje za primer smrti z odkupno vrednostjo.)

V katerih državah ste rezident za davčne namene? (navedite vse države in davčne številke oziroma identifikacijske številke za davčne namene v teh državah)	☐ v Sloveniji ☐ v drugih državah: ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

	(država) (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
Ali ste državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene?	☐ DA, sem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene (prosimo, navedite vaš TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number) ☐ NE, nisem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene.

Vprašalnik o politični izpostavljenosti osebe

Ali ste politično izpostavljena oseba?	☐ NE, nisem politično izpostavljena oseba. ☐ DA, sem politično izpostavljena oseba. Obvezna izpolnitev obrazca OBR-ŽIV 554 vprašalnik za politično izpostavljene osebe.

Izpolni podatke

7. PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU 2

Ime in priimek:		
Datum rojstva:	Davčna št.:	
Državljanstvo:	Druga državljanstva:	
Ulica in hišna številka (stalno prebivališče):	Št. pošte (stalno prebivališče):	Kraj in država (stalno prebivališče):
Ulica in hišna številka (začasno prebivališče):	Št. pošte (začasno prebivališče):	Kraj in država (začasno prebivališče):
Ulica in hišna številka (naslov za obveščanje):	Št. pošte (naslov za obveščanje):	Kraj in država (naslov za obveščanje):
Določitev vrste dejanskega lastnika na podlagi opisov iz 5. točke:	☐ neposredno: delež lastništva ☐ posredno: delež lastništva ☐ poslovodstvo ☐ drugo:	

Podatki CRS in FATCA
(Izpolnite, če gre za življenjsko zavarovanje z varčevanjem ali vseživljenjsko zavarovanje za primer smrti z odkupno vrednostjo.)

V katerih državah ste rezident za davčne namene? (navedite vse države in davčne številke oziroma identifikacijske številke za davčne namene v teh državah)	☐ v Sloveniji ☐ v drugih državah: (država) (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. (država) (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. (država) (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
Ali ste državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene?	☐ DA, sem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene (prosimo, navedite vaš TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number) ☐ NE, nisem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene.

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

Vprašalnik o politični izpostavljenosti osebe

Ali ste politično izpostavljena oseba?	☐ NE, nisem politično izpostavljena oseba. ☐ DA, sem politično izpostavljena oseba. Obvezna izpolnitev obrazca OBR-ŽIV 554 vprašalnik za politično izpostavljene osebe.

Izpolni podatke

8. PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU 3

Ime in priimek:		
Datum rojstva:	Davčna št.:	
Državljanstvo:	Druga državljanstva:	
Ulica in hišna številka (stalno prebivališče):	Št. pošte (stalno prebivališče):	Kraj in država (stalno prebivališče):
Ulica in hišna številka (začasno prebivališče):	Št. pošte (začasno prebivališče):	Kraj in država (začasno prebivališče):
Ulica in hišna številka (naslov za obveščanje):	Št. pošte (naslov za obveščanje):	Kraj in država (naslov za obveščanje):
Določitev vrste dejanskega lastnika na podlagi opisov iz 5. točke:	☐ neposredno: delež lastništva ..... ☐ posredno: delež lastništva ..... ☐ poslovodstvo ☐ drugo:	

Podatki CRS in FATCA
(Izpolnite, če gre za življenjsko zavarovanje z varčevanjem ali vseživljenjsko zavarovanje za primer smrti z odkupno vrednostjo.)

V katerih državah ste rezident za davčne namene? (navedite vse države in davčne številke oziroma identifikacijske številke za davčne namene v teh državah)	☐ v Sloveniji ☐ v drugih državah: ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti. ..... (država) ..... (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: ☐ država ne izdaja davčnih številk za svoje rezidente, ☐ davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
Ali ste državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene?	☐ DA, sem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene (prosimo, navedite vaš TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number) ..... ☐ NE, nisem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene.

Vprašalnik o politični izpostavljenosti osebe

Ali ste politično izpostavljena oseba?	☐ NE, nisem politično izpostavljena oseba. ☐ DA, sem politično izpostavljena oseba. Obvezna izpolnitev obrazca OBR-ŽIV 554 vprašalnik za politično izpostavljene osebe.

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.

9. IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA/POOBLAŠČENCA

S podpisom izjavljam, da so vse navedbe v obrazcu resnične, pravilne in popolne. Razumem, da so informacije, ki sem jih posredoval, varovane v skladu z določbami o splošnih pogojih, ki urejajo odnos imetnika računa z zavarovalnico in ki določajo, kako lahko zavarovalnica uporabi in razkriva informacije, ki sem jih dostavil. Seznanjen sem, da se informacije v tem obrazcu ter druge informacije o imetniku računa in o vsakem računu, o katerem se poroča, lahko posredujejo davčnemu organu države, v kateri je odprt / voden račun ter se izmenjajo s pristojnim organom druge države, v katerih je imetnik računa oziroma so navedene osebe rezidenti za davčne namene, v skladu z mednarodnim dogovorom o izmenjavi informacij o finančnih računih. Zavezujem se, da bom zavarovalnico nemudoma obvestil o vsaki spremembi okoliščin, ki vpliva na spremembo statusa davčnega rezidentstva ter bom dostavil novo samopotrdilo in izjavo skladno s spremembami okoliščin, v roku 15 dni od nastopa spremembe. Potrjujem, da imetnik računa in navedeni dejanski lastniki (oziroma obvladujoče osebe) iz tega obrazca, niso davčni rezidenti nobene druge države kot je navedeno v tem obrazcu. Prav tako potrjujem, da imam vsa ustrezna pooblastila za podpis in za podatke o dejanskih lastnikih (oziroma obvladujočih osebah).

Kraj in datum:	Podpiši obrazec → Ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika 1/pooblaščenca:
Kraj in datum:	Ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika 2/pooblaščenca:

IZPOLNI DISTRIBUTER

S svojim podpisom jamčim za točnost in pravilnost vpisanih podatkov in potrjujem, da sem vpogledal v originalno ali overjeno dokumentacijo iz sodnega ali drugega javnega registra in v osebni dokument zakonitega zastopnika oziroma pooblaščenca pravne osebe.

Ime in priimek distributerja:	ORGA šifra:
Podpis distributerja:	
Opombe:	

GENERALI zavarovalnica d.d., Kržičeva ulica 3, SI–1000 Ljubljana | Matična številka: 5186684000 | ID za DDV: SI88725324 I Okrožno sodišče v Ljubljani I Osnovni kapital 39.520.347,18 EUR I Družba pripada zavarovalniški skupini Generali Group, vpisani v italijanski register zavarovalniških skupin pod vložno št. 26, ki ga vodi IVASS.