

IDENTIFIKACIJA PRAVNE OSEBE

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



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:	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> v Sloveniji
	<input type="checkbox"/> v drugih državah:
 (država) (davčna številka)
	Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: <input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente, <input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
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) (država) (davčna številka)
	Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: <input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente, <input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
 (država) (davčna številka)
	Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: <input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente, <input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
Ali je pravna oseba ustanovljena oziroma registrirana v ZDA oziroma ima svoj sedež v ZDA?	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Ali je pravna oseba finančna institucija?	<input type="checkbox"/> NE, pravna oseba ni finančna institucija (izpolnite tudi naslednji razdelek) <input type="checkbox"/> DA, pravna oseba je finančna institucija: - navedite GIIN (Global Intermediary Identification Number): <input type="text"/> - če je pravna oseba finančna institucija in nima GIIN: <input type="checkbox"/> nesodelujoča finančna institucija <input type="checkbox"/> neporočevalska finančna institucija <input type="checkbox"/> drugo:
Izpolnijo nefinančne institucije: Ali je pravna oseba investicijski subjekt, ki ni finančna institucija sodelujoče jurisdikcije in ga upravlja druga Finančna institucija?	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA (izpolnite tudi razdelek »PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU«.)
Ali je pravna oseba?	<input type="checkbox"/> delniška družba, z delnicami s katereimi se redno trguje na organiziranem trgu vrednostnih papirjev ali povezani subjekt take družbe <input type="checkbox"/> državni subjekt ali centralna banka <input type="checkbox"/> mednarodna organizacija <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> DA (izpolnite tudi razdelek »PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU«.)

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

<input type="checkbox"/> prihodki od dela <input type="checkbox"/> pokojnina <input type="checkbox"/> štipendija <input type="checkbox"/> socialni transferji (npr. nadomestilo za brezposelnost, otroški dodatek, nadomestilo za invalidnost) <input type="checkbox"/> prihranki	<input type="checkbox"/> izplačilo zavarovalne police (upravičenec) <input type="checkbox"/> prihodki od prodaje nepremičnin <input type="checkbox"/> prihodki od prodaje premičnin <input type="checkbox"/> dedovanje, darila <input type="checkbox"/> dohodek iz kapitala (obresti, dividende, prodaja vrednostnih papirjev itd.)	<input type="checkbox"/> dohodki iz poslovanja podjetja (npr. dohodek iz dejavnosti, dividende, sejnine) <input type="checkbox"/> prodaja deleža v podjetju <input type="checkbox"/> davčna samoprijava (velja za fizične in pravne osebe) <input type="checkbox"/> dobitki od iger na srečo <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> s potnim listom <input type="checkbox"/> z osebno izkaznico				
Številka:	Datum izdaje:	Veljavno do:	Izdajatelj:	Država izdaje:
Ime in priimek:			Država rojstva (če je navedena na dokumentu):	
Datum identifikacije:				

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:		

OSEBNI DOKUMENT ZAKONITEGA ZASTOPNIKA 2

Identifikacija fizične osebe izkazana (ustrezno označite): <input type="checkbox"/> s potnim listom <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> s potnim listom <input type="checkbox"/> z osebno izkaznico				
Številka:	Datum izdaje:	Veljavno do:	Izdajatelj:	Država izdaje:
Ime in priimek:			Država rojstva (če je navedena na dokumentu):	
Datum identifikacije:				

5. PODATKI O O DEJANSKIH LASTNIKI (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 posloводства gospodarskega subjekta pri odločanju o financiranju in poslovanju; lahko šteje vsaka fizična oseba, ki v gospodarskem subjektu zaseda položaj višjega vodstvenega delavca (posloводство, 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 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;

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 posloводства 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:

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):

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

posloводство

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 številke 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 številke za svoje rezidente,

davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.

	<p style="text-align: right;">(država) (davčna številka)</p> <p>Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite:</p> <p><input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente,</p> <p><input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.</p>
Ali ste državljani ZDA oziroma rezidenti ZDA za davčne namene?	<p><input type="checkbox"/> DA, sem državljani ZDA oziroma rezidenti ZDA za davčne namene (prosimo, navedite vaš TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number))</p> <p><input type="checkbox"/> NE, nisem državljani ZDA oziroma rezidenti ZDA za davčne namene.</p>

Vprašalnik o politični izpostavljenosti osebe

Ali ste politično izpostavljena oseba?	<p><input type="checkbox"/> NE, nisem politično izpostavljena oseba.</p> <p><input type="checkbox"/> DA, sem politično izpostavljena oseba.</p> <p>Obvezna izpolnitev obrazca OBR-ŽIV 554 vprašalnik za politično izpostavljene osebe.</p>
--	--

Izpolni podatke 7. PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU 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):
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:	<input type="checkbox"/> neposredno: delež lastništva <input type="checkbox"/> posredno: delež lastništva <input type="checkbox"/> poslovodstvo <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> v Sloveniji
	<input type="checkbox"/> v drugih državah:
	<p style="text-align: right;">(država) (davčna številka)</p> <p>Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite:</p> <p><input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente,</p> <p><input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.</p>
	<p style="text-align: right;">(država) (davčna številka)</p> <p>Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite:</p> <p><input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente,</p> <p><input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.</p>
Ali ste državljani ZDA oziroma rezidenti ZDA za davčne namene?	<p style="text-align: right;">(država) (davčna številka)</p> <p>Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite:</p> <p><input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente,</p> <p><input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.</p>
	<p><input type="checkbox"/> DA, sem državljani ZDA oziroma rezidenti ZDA za davčne namene (prosimo, navedite vaš TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number))</p> <p><input type="checkbox"/> NE, nisem državljani ZDA oziroma rezidenti ZDA za davčne namene.</p>

Vprašalnik o politični izpostavljenosti osebe

Ali ste politično izpostavljena oseba?	<input type="checkbox"/> NE, nisem politično izpostavljena oseba. <input type="checkbox"/> 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:		
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):
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:	<input type="checkbox"/> neposredno: delež lastništva <input type="checkbox"/> posredno: delež lastništva <input type="checkbox"/> poslovodstvo <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> v Sloveniji
	<input type="checkbox"/> v drugih državah: (država) (davčna številka)
	Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: <input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente, <input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
 (država) (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: <input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente, <input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.
..... (država) (davčna številka) Če tuja davčna številka ni na razpolago, ustrezno označite: <input type="checkbox"/> država ne izdaja davčnih števil za svoje rezidente, <input type="checkbox"/> davčne številke ali druge enakovredne oznake ni mogoče pridobiti.	
Ali ste državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene?	<input type="checkbox"/> DA, sem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene (prosimo, navedite vaš TIN (tax identification number) oz. SSN (social security number)) <input type="checkbox"/> NE, nisem državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene.

Vprašalnik o politični izpostavljenosti osebe

Ali ste politično izpostavljena oseba?	<input type="checkbox"/> NE, nisem politično izpostavljena oseba. <input type="checkbox"/> DA, sem politično izpostavljena oseba. Obvezna izpolnitev obrazca OBR-ŽIV 554 vprašalnik za politično izpostavljene osebe.
--	---

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: