

Dodatek 2 k ponudbi/polici številka: _____

Vprašalnik za stranke – pravne osebe

Naziv pravne osebe: _____
Sedež: _____
DŠ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Število zaposlenih pri poslovnem subjektu: _____
Kontaktna oseba: _____
Vir sredstev: _____
Poslovna dejavnost: _____

PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU

1 Ime in priimek: _____
Funkcija: _____
Ali ste politično izpostavljena oseba?* da ne
Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan obrazec Vprašalnik za politično izpostavljene osebe
Naslov prebivališča: _____
Kraj rojstva in država: _____
Datum rojstva:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naziv identifikacijskega dokumenta: _____
Številka identifikacijskega dokumenta: _____
Naziv in država izdajatelja
identifikacijskega dokumenta: _____

2 Ime in priimek: _____
Funkcija: _____
Ali ste politično izpostavljena oseba?* da ne
Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan obrazec Vprašalnik za politično izpostavljene osebe
Naslov prebivališča: _____
Kraj rojstva in država: _____
Datum rojstva:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naziv identifikacijskega dokumenta: _____
Številka identifikacijskega dokumenta: _____
Naziv in država izdajatelja
identifikacijskega dokumenta: _____

**3 Ime in priimek:** _____

Funkcija: _____

Ali ste politično izpostavljena oseba?* da ne*Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan obrazec Vprašalnik za politično izpostavljene osebe*

Naslov prebivališča: _____

Kraj rojstva in država: _____

Datum rojstva: _____

Davčna številka: _____

Naziv identifikacijskega dokumenta: _____

Številka identifikacijskega dokumenta: _____

Naziv in država izdajatelja

identifikacijskega dokumenta: _____

PODATKI O POOBLAŠČENCU**1 Ime in priimek:** _____

Funkcija: _____

Ali ste politično izpostavljena oseba?* da ne*Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan obrazec Vprašalnik za politično izpostavljene osebe*

Naslov prebivališča: _____

Kraj rojstva in država: _____

Datum rojstva: _____

Davčna številka: _____

Naziv identifikacijskega dokumenta: _____

Številka identifikacijskega dokumenta: _____

Naziv in država izdajatelja

identifikacijskega dokumenta: _____

2 Ime in priimek: _____

Funkcija: _____

Ali ste politično izpostavljena oseba?* da ne*Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan obrazec Vprašalnik za politično izpostavljene osebe*

Naslov prebivališča: _____

Kraj rojstva in država: _____

Datum rojstva: _____

Davčna številka: _____

Naziv identifikacijskega dokumenta: _____

Številka identifikacijskega dokumenta: _____

Naziv in država izdajatelja

identifikacijskega dokumenta: _____

**Politično izpostavljena oseba je vsaka fizična oseba, ki deluje ali je v zadnjem letu delovala na vidnem javnem položaju v državi članici ali tretji državi, vključno z njenimi ožjimi družinskimi člani in ožjimi sodelavci skladno z 61. členom Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (ZPPDFT-1)*



PODATKI O TRANSAKCIJI

Namen transakcije: _____

Kraj in datum: _____

Podpis in žig poslovnega subjekta
(zakoniti zastopnik / pooblaščenec): _____

Opomba: K temu dodatku 2 mora biti priložena kopija izpisa iz sodnega registra

Ime in priimek zavarovalca: _____

Kraj in datum: _____

Podpis zavarovalca: _____