# Dodatek 2 k ponudbi/polici številka:

## A Vprašalnik za stranke – pravne osebe

| Postavka | Spodaj vnesite podatke |
|---|---|
| Naziv pravne osebe | |
| Sedež | |
| DŠ | |
| Število zaposlenih pri poslovnem subjektu | |
| Kontaktna oseba | |
| Vir sredstev | |
| Poslovna dejavnost | |

## B Definicija politično izpostavljene osebe v tem dokumentu

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 s 66. členom Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (ZPPDFT-2).

## C Podatki o zakonitem zastopniku 1

| Postavka | Spodaj vnesite podatke ali označite izbor |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Funkcija | |
| Ali ste politično izpostavljena oseba? | ◯ da<br>◯ ne<br>Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan "Vprašalnik za politično izpostavljene osebe" |
| Naslov stalnega prebivališča | |
| Naslov začasnega prebivališča | |
| Kraj rojstva, država in državljanstvo | |
| Datum rojstva | |
| Davčna številka | |

### Identifikacijski dokument:

| Postavka | Vnesite podatke: |
|---|---|
| Naziv | |
| Številka | |
| Naziv izdajatelja | |
| Država izdajatelja | |
| Datum izdaje | |
| Datum prenehanja | |

## D Podatki o zakonitem zastopniku 2

| Postavka | Spodaj vnesite podatke ali označite izbor |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Funkcija | |
| Ali ste politično izpostavljena oseba? | ◯ da<br>◯ ne<br><br>Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan "Vprašalnik za politično izpostavljene osebe" |
| Naslov stalnega prebivališča | |
| Naslov začasnega prebivališča | |
| Kraj rojstva, država in državljanstvo | |
| Datum rojstva | |
| Davčna številka | |

### Identifikacijski dokument:

| Postavka | Vnesite podatke: |
|---|---|
| Naziv | |
| Številka | |
| Naziv izdajatelja | |
| Država izdajatelja | |
| Datum izdaje | |
| Datum prenehanja | |

## E Podatki o zakonitem zastopniku 3

| Postavka | Spodaj vnesite podatke ali označite izbor |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Funkcija | |
| Ali ste politično izpostavljena oseba? | ◯ da<br>◯ ne<br>Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan "Vprašalnik za politično izpostavljene osebe" |
| Naslov stalnega prebivališča | |
| Naslov začasnega prebivališča | |
| Kraj rojstva, država in državljanstvo | |
| Datum rojstva | |
| Davčna številka | |

### Identifikacijski dokument:

| Postavka | Vnesite podatke: |
|---|---|
| Naziv | |
| Številka | |
| Naziv izdajatelja | |
| Država izdajatelja | |
| Datum izdaje | |
| Datum prenehanja | |

## F Podatki o pooblaščencu 1

| Postavka | Spodaj vnesite podatke ali označite izbor |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Funkcija | |
| Ali ste politično izpostavljena oseba? | ◯ da<br>◯ ne<br><br>Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan "Vprašalnik za politično izpostavljene osebe" |
| Naslov stalnega prebivališča | |
| Naslov začasnega prebivališča | |
| Kraj rojstva, država in državljanstvo | |
| Datum rojstva | |
| Davčna številka | |

### Identifikacijski dokument:

| Postavka | Vnesite podatke: |
|---|---|
| Naziv | |
| Številka | |
| Naziv izdajatelja | |
| Država izdajatelja | |
| Datum izdaje | |
| Datum prenehanja | |

## G Podatki o pooblaščencu 2

| Postavka | Spodaj vnesite podatke ali označite izbor |
|---|---|
| Ime in priimek | |
| Funkcija | |
| Ali ste politično izpostavljena oseba? | ◯ da<br>◯ ne<br>Če je odgovor da, priložite izpolnjen in podpisan "Vprašalnik za politično izpostavljene osebe" |
| Naslov stalnega prebivališča | |
| Naslov začasnega prebivališča | |
| Kraj rojstva, država in državljanstvo | |
| Datum rojstva | |
| Davčna številka | |

### Identifikacijski dokument:

| Postavka | Vnesite podatke: |
|---|---|
| Naziv | |
| Številka | |
| Naziv izdajatelja | |
| Država izdajatelja | |
| Datum izdaje | |
| Datum prenehanja | |

## H Podatki o transakciji

| Postavka | Vnesite podatke in podpišite |
|---|---|
| **Namen transakcije** | |
| **Kraj in datum** | |
| **Podpis in žig poslovnega subjekta (zakoniti zastopnik / pooblaščenec)** | |

## I Priloge

K temu dodatku 2 mora biti priložena kopija izpisa iz sodnega registra, ki ne sme biti starejša od treh mesecev.

## J Podpisi

S podpisom potrjujem resničnost, točnost in pravilnost vseh zgoraj navedenih podatkov.

| Postavka | Vnesite podatke in podpišite |
|---|---|
| **Ime in priimek zavarovalca** | |
| **Kraj in datum** | |
| **Podpis zavarovalca** | |