



Generali Osiguranje Srbija a.d.o.
 Vladimira Popovića 8
 11070 Beograd / Srbija
 T +381.11.222.0.555
 F +381.11.711.43.81
 kontakt@generali.rs
 generali.rs

AML UPITNIK ZA KLIJENTA

OBRAZAC ZA IDENTIFIKACIJU FUNKCIONERA

U smislu čl. 38 Zakona o sprečavanju pranja novca i finansiranja terorizma (u daljem tekstu: Zakon), kao i u skladu sa Smernicama NBS za primenu Zakona, Društvo je dužno da utvrdi da li je stranka ili stvarni vlasnik stranke funkcioner*, član uže porodice funkcionera** ili bliski saradnik funkcionera***.

***Funkcioner** u smislu Zakona je fizičko lice koje obavlja ili je obavljalo u poslednje četiri godine visoku javnu funkciju u zemlji, drugoj državi ili u međunarodnoj organizaciji, uključujući članove uže porodice funkcionera, kao i bliže saradnike funkcionera.

****Članovima uže porodice funkcionera** smatraju se bračni ili vanbračni partneri, roditelji, braća i sestre, deca, usvojena deca i pastorčad, i njihovi bračni ili vanbračni partneri.

*****Bliži saradnik funkcionera** jeste fizičko lice koje ostvaruje zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa ili ima bilo koje druge bliske poslovne odnose sa funkcionerom.

Tabela 1

Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u Republici Srbiji i to kao:

1	predsednik države, predsednik Vlade, ministar, državni sekretar, posebni savetnik ministra, pomoćnik ministra, sekretar ministarstva, direktor organa u sastavu ministarstva i njegov pomoćnik, i direktor posebne organizacije, kao i njegov zamenik i njegov pomoćnik	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2	narodni poslanik	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3	sudija Vrhovnog kasacionog, Privrednog apelacionog i Ustavnog suda	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
4	predsednik, potpredsednik i član saveta Državne revizorske institucije	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
5	guverner, viceguverner i član Saveta guvernera Narodne banke Srbije	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
6	lice na visokom položaju u diplomatsko-konzularnim predstavništvima (ambasador, generalni konzul, otpravnik poslova)	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
7	član organa upravljanja u javnom preduzeću ili privrednom društvu u većinskom vlasništvu države	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
8	član organa upravljanja političke stranke	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Tabela 2

Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u drugoj državi i to kao:

1	šef države i/ili vlade, član vlade i njegov zamenik	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2	izabrani predstavnik zakonodavnog tela	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3	sudija vrhovnog i ustavnog suda ili drugog sudskog organa na visokom nivou, protiv čije presude, osim u izuzetnim slučajevima, nije moguće koristiti redovni ili vanredni pravni lek	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
4	član računskog suda, odnosno vrhovne revizorske institucije i član organa upravljanja centralne banke	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
5	ambasador, otpravnik poslova i visoki oficir oružanih snaga	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
6	član upravnog i nadzornog organa pravnog lica koje je u većinskom vlasništvu strane države	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
7	član organa upravljanja političke stranke	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Tabela 3			
Da li ste lice koje obavlja ili je u poslednje četiri godine obavljalo visoku javnu funkciju u međunarodnoj organizaciji i to kao:			
1	direktor, zamenik direktora, član organa upravljanja ili drugu ekvivalentnu funkciju u međunarodnoj organizaciji	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Tabela 4			
Da li ste član uže porodice funkcionera navedenih u tabeli 1, 2 i 3?			
1	bračni ili vanbračni partner	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2	roditelj, brat ili sestra	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3	dete, usvojeno dete ili pastorče	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Tabela 5			
Da li ste bliži saradnik funkcionera navedenih u tabeli 1, 2 i 3?			
1	da li ostvarujete zajedničku dobit iz imovine ili uspostavljenog poslovnog odnosa	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
2	da li postoje drugi bliski poslovni odnosi sa funkcionerom (npr. formalni ste vlasnik pravnog lica a stvarnu dobit ostvaruje funkcioner)	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Tabela 6			
<p>Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja iz tabele 1, 2 i 3 odgovorili sa DA, navesti VRSTU FUNKCIJE i PERIOD u kom ste obavljali visoku javnu funkciju u zemlji, drugoj državi ili međunarodnoj organizaciji?</p> <p>Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja iz tabele 4 i 5 odgovorili sa DA, navesti VRSTU FUNKCIJE koju je obavljalo lice čiji ste član uže porodice/bliži saradnik, kao i njegovo ime i prezime?</p>			
<p>Ukoliko ste na neko od gore navedenih pitanja odgovorili sa DA, vi ste prema Zakonu funkcioner/član uže porodice funkcionera ili njegov bliski saradnik. Stoga je potrebno da navedete:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poreklo sredstava ili imovine koji su, ili će biti predmet uplata premije osiguranja po ugovoru o osiguranju: • podatke o celokupnoj imovini 			
<p>NAPOMENA: Molimo vas da uz ovaj obrazac dostavite i dokaz o poreklu imovine (npr. ukoliko ste naveli da je poreklo imovine nasledstvo, kao dokaz dostavite Rešenje o nasleđivanju).</p>			

UPITNIK U POGLEDU POSTUPANJA PO FATCA ZAHTEVIMA

1	Da li imate punomoćnika sa boravištem/sedištem u SAD?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Ako je odgovor DA, navesti: Ime i prezime/naziv punomoćnika prebivalište/sedište punomoćnika (ulica I broj, mesto i poštanski broj, država):			
2	Da li ste rezident Sjedinjenih Američkih Država?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
3	Da li ste poreski obveznik Sjedinjenih Američkih Država?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Ako je odgovor DA, navesti poreski identifikacioni broj(TIN) _____			
4	Da li imate trajni nalog za transfer sredstava na račun koji se drži u Sjedinjenim Državama?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Ukoliko ste pravno lice:			
5	Da li ste finansijska institucija koja izveštava o podacima ka FATCA?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
6	Ukoliko je Vaš odgovor DA, molimo zaokružite kojoj kategoriji pripadate:		
a)	FFI koja izveštava IRS ili FATCA učesnik (Reporting FI/Participating FFI)	DA <input type="checkbox"/>	
b)	Sertifikovana – potvrđena statusno usaglašena FFI (Certified Deemed Compliant FFI)	DA <input type="checkbox"/>	
c)	FFI pod kontrolom osnivača izuzetog iz FATCA režima (Exempt BO)	DA <input type="checkbox"/>	
d)	Model IGA 1 FFI	DA <input type="checkbox"/>	
e)	Model IGA 2 FFI	DA <input type="checkbox"/>	
f)	Registrovana statusno usaglašena FFI (Registered Deemed Compliant FFI)	DA <input type="checkbox"/>	
g)	FFI koja ne učestvuje (Non participating FFI)	DA <input type="checkbox"/>	
h)	Ograničena FFI (Limited FFI)	DA <input type="checkbox"/>	
7	Ukoliko je na pitanje broj 5 ili 6 odgovor DA, molimo navedite važeći FATCA identifikacioni broj (GIIN): _____		
8	Da li ste u vlasništvu američkih državljana ili su akcionari sa udelom 25% i više rezidenti SAD?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje DA, molimo popunite sledeću tabelu:

Ime i prezime	Navedite da li je lice američki građanin ili rezident SAD	Zemlja rođenja i/ili prebivališta	TIN broj

Da li ste poreski obveznik neke druge države (osim Republike Srbije)?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Ako je odgovor DA, navesti adresu, grad, državu: _____		
Koja je svrha zaključenja ugovora?	Osiguranje života <input type="checkbox"/>	Štednja <input type="checkbox"/>

Svojeručnim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci tačni i istiniti.

Ime i prezime klijenta _____	JMBG klijenta _____
Prebivalište ili boravište klijenta _____	Datum i mesto rođenja _____
Broj lične karte/pasoša _____	Izdat od _____
Datum i mesto izdavanja _____	Potpis klijenta _____
Mesto i datum _____	Potpis zaposlenog _____
Ime i prezime zaposlenog u Društvu _____	