

U skladu sa člankom 27. Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorističkih aktivnosti u BiH ("Službeni glasnik Bosne i Hercegovine" broj 46/16) i člankom 27. Smjernica za procjenu rizika i provođenje Zakona o sprječavanju pranja novca i financiranja terorističkih aktivnosti u oblasti osiguranja Agencije za nadzor osiguranja u FBiH broj 021-2951-4/17 od 27.10.2017.godine popunjava se:

**U P I T N I K**  
**ZA UTVRĐIVANJE POLITIČKI I JAVNO EKSPONIRANIH OSOBA**  
**U BOSNI I HERCEGOVINI ( DRŽAVLJANI BIH)**

I	PITANJE	ZAKRUŽITE ODGOVOR	
1	Da li obavljate funkciju člana Predsjedništva BiH, predsjedavajućeg Vijeća ministara BiH, ministra ili zamjenika ministra ili rukovodećeg državnog službenika	DA	NE
2	Da li obavljate funkciju, predsjednika, ili zamjenika predsjednika Vlade, ministra ili zamjenika ili pomoćnika na nivou FBiH, RS-a, BDBiH i kantona, te gradonačelnika ili načelnika	DA	NE
3	Da li obavljate funkciju izabranog predstavnika u zakonodavnim organima u BIH, RS, FBiH, BDBiH i kantona	DA	NE
4	Da li ste član predsjedništva stranke	DA	NE
5	Da li ste suci ustavnih sudova BiH, FBiH i RS-a, ili suci vrhovnog suda RS-a i FBiH ili suci Apelacionog suda BDBiH ili suci Suda BiH ili ste član Visokog sudskog i tužilačkog vijeća BiH	DA	NE
6	Da li obavljate funkciju glavnog tužioca ili tužioca Tužilaštva BiH, glavnog tužioca ili tužioca tužilaštava RS-a, FBiH, BDBiH i kantona	DA	NE
7	Da li ste član Upravnog odbora ili guverner ili zamjenik guvernera Centralne banke BiH	DA	NE
8	Da li ste diplomatski predstavnici ambasador ili konzul	DA	NE
9	Da li ste član Zajedničkog štaba Oružanih snaga BiH	DA	NE
10	Da li ste član upravnog ili nadzornog odbora i direktor poduzeća u većinskom vlasništvu države, entiteta ili BDBiH	DA	NE
II	Da li ste u bliskom srodstvu sa licem koja obavlja neku od funkcija navedenih iz pitanja od 1. do 10. Ako je odgovor „DA“ zaokružite/označite srodstvo: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. bračni i vanbračni supružnik</li> <li>2. roditelj</li> <li>3. brat ili sestra</li> <li>4. dijete</li> <li>5. supružnik djeteta</li> </ol>	DA	NE
III	Da li ste bliski suradnik lica koja obavlja neku od funkcija navedenih iz pitanja od 1. do 10. Ako je odgovor „DA“ zaokružite/označite poslovni odnos: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. imate zajedničku dobit od imovine ili poslovne veze</li> <li>2. imate neke druge bliske poslovne kontakte</li> </ol>	DA	NE

IV	U slučaju da je odgovor na sva vaša gore navedena pitanja bio „NE“ a neku od funkcija ste obavljali u prethodnih 12 mjeseci navedite funkciju koju ste vršili kao i period vršenja iste: Obavljao/la sam funkciju _____ u periodu od _____ do _____
V	U slučaju da ste na jedno ili više gore navedenih pitanja navedenih u dijelu I, II, III i IV Upitnika odgovorili sa „DA“, navedite izvor sredstava iz kojih ćete vršiti uplatu premije osiguranja: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prihodi ostvarenih po osnovu plaća i ličnih primanja</li> <li>2. prihodi iz samostalne djelatnosti</li> <li>3. prihodi od imovine ili imovinskih prava</li> <li>4. prihodi od poklona člana porodice</li> <li>5. prihodi od poklona druge osobe</li> <li>6. prihodi iz dobiti igara na sreću</li> <li>7. drugo _____</li> </ol>

VI	Namjena/priroda poslovnog odnosa: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. socijalna sigurnost</li> <li>2. štednja</li> <li>3. odobrenje kredita</li> <li>4. drugo _____</li> </ol>
----	--

Ja, dolje potpisani, ovim potvrđujem da su gore navedeni podaci točni i istiniti.

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum

\_\_\_\_\_  
Potpis klijenta:

JMBG: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Ime i prezime zaposlenika Društva: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis zaposlenika Društva: \_\_\_\_\_

Suglasan sam da se uspostavi poslovni odnos sa politički eksponiranom osobom.

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime neposrednog rukovodioca

\_\_\_\_\_  
Potpis neposrednog rukovodioca