



Identifikacija pravne osobe

POSLOVNA TAJNA

BROJ
POLICE / PONUDE

OZ-ID-PO/
04-2023

1. Podaci o pravnoj osobi

NAZIV TVRTKE	
DJELATNOST TVRTKE	MATIČNI BROJ
OIB	TELEFONSKI BROJ
E-POŠTA	
DRŽAVA U KOJOJ JE USVOJEN AKT O OSNIVANJU PRAVNE OSOBE	

Sjedište tvrtke

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

2. Podaci o zakonskom zastupniku pravne osobe*

IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA
DRŽAVA ROĐENJA	DRŽAVLJANSTVO
OIB	TELEFONSKI BROJ
E-POŠTA	

Osobni dokument

VRSTA	BROJ
VRIJEDI OD	VRIJEDI DO
ORGAN IZDAVANJA	

Adresa stalnog prebivališta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

Adresa privremenog boravišta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

* Ako pravnu osobu zastupa više od jednog zakonskog zastupnika, potrebno je da svaki od njih ispuni obrazac Identifikacija stranke (OZ-ID-FO).

3. Podaci o ovlašteniku pravne osobe

IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	MJESTO ROĐENJA
DRŽAVA ROĐENJA	DRŽAVLJANSTVO
OIB	TELEFONSKI BROJ
E-POŠTA	

Osobni dokument

VRSTA	BROJ
VRIJEDI OD	VRIJEDI DO
ORGAN IZDAVANJA	

Adresa stalnog prebivališta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

Adresa privremenog boravišta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

4. Podaci o stvarnom vlasniku/kontrolnoj osobi pravne osobe*

UDIO U VLASNIŠTVU	%	VRSTA KONTROLNE OSOBE
IME I PREZIME		
DATUM ROĐENJA		MJESTO ROĐENJA
DRŽAVA ROĐENJA		DRŽAVLJANSTVO
OIB		TELEFONSKI BROJ
E-POŠTA		

* Fizička osoba koja obavlja nadzor nad pravnom osobom preko vlasništva i ima kontrolni udio u pravnoj osobi. Potrebno je imati u vlasništvu više od 25% udjela u tvrtki, tj. za izvođenje nadzora nad pravnom osobom preko drugih sredstava. U slučaju da je stvarnih vlasnika/kontrolnih osoba više, tj. da ih zastupaju ovlašteni, potrebno je da svaki od njih ispuni obrazac **Identifikacija stranke (OZ-ID-FO)**.

U kojim državama ste rezident za porezne svrhe: u RH u drugoj državi

Jeste li državljanin Sjedinjenih Američkih Država (SAD) odnosno rezident SAD-a za porezne svrhe: NE DA

Adresa stalnog prebivališta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

Adresa privremenog boravišta

ULICA	KUĆNI BROJ
POŠTANSKI BROJ	POŠTA
DRŽAVA	

DRŽAVA	POREZNI BROJ*
TAX IDENTIFICATION NUMBER - TIN	SOCIAL SECURITY NUMBER - SSN

* Ako nemate porezni broj, navedite razlog nedobivanja poreznog broja (A - država ne izdaje porezne brojeve za svoje rezidente ili B - porezne brojeve ili ekvivalentne oznake nije moguće dobiti).

Izjava o političkoj izloženosti stvarnog vlasnika/kontrolne osobe pravne osobe

Politički izložena osoba je svaka fizička osoba koja djeluje ili je u zadnjih 12 mjeseci djelovala na istaknutom javnom položaju u bilo kojoj državi članici ili trećoj državi (u nastavku »državi«), uključujući i članove njezine uže obitelji i osobe za koje je poznato da su bliski suradnici politički izložene osobe.

Ako ste politički izložena osoba, označite u sljedećim točkama:

DA NE **Politički izložene fizičke osobe koje djeluju ili su u proteklih najmanje 12 mjeseci djelovale na istaknutoj javnoj dužnosti:**

- predsjednici država, predsjednici vlada, ministri i njihovi zamjenici, odnosno državni tajnici te pomoćnici ministara,
- izabrani članovi zakonodavnih tijela,
- članovi upravnih tijela političkih stranaka,
- suci vrhovnih ili ustavnih sudova ili drugi visoki pravosudni dužnosnici protiv čijih odluka, osim u iznimnim slučajevima, nije moguće koristiti pravne lijekove,
- suci revizorskih sudova i članovi savjeta središnjih banaka,
- veleposlanici, otpravnici poslova i visoki časnici oružanih snaga,
- članovi upravnih i nadzornih odbora trgovačkih društava koja su u vlasništvu ili većinskom vlasništvu države ili jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave te osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije,
- direktori, zamjenici direktora, članovi odbora i osobe koje obavljaju jednakovrijedne funkcije u međunarodnoj organizaciji,
- općinski načelnici, gradonačelnici, župani te njihovi zamjenici izabrani na temelju zakona kojim se uređuju lokalni izbori u RH

DA NE **Članovi obitelji politički izložene osobe:** bračni drug ili osoba s kojom je politički izložena osoba u izvanbračnoj zajednici, životnom partnerstvu ili u neformalnom životnom partnerstvu. Djeca i njihovi bračni drugovi ili osobe kojima su djeca politički izložene osobe u izvanbračnoj zajednici, životnom partnerstvu ili u neformalnom životnom partnerstvu. Roditelji politički izložene osobe.

DA NE **Bliski suradnici politički izložene osobe:** sve fizičke osobe za koje je poznato da imaju zajedničko stvarno vlasništvo nad pravnom osobom ili pravnim uređenjem ili bilo koje druge bliske poslovne odnose s politički izloženom osobom ili koja je jedini stvarni vlasnik pravne osobe ili pravnoga uređenja za koje je poznato da su osnovani za dobrobit politički izložene osobe.

Ako ste na neko od gore navedenih pitanja odgovorili s »DA«, molimo Vas da navedete podatke o izvoru sredstava koji su predmet poslovnog odnosa ili transakcije:

Podatke o izvoru imovine i izvoru sredstava potrebno je upisati samo u slučaju sklapanja osiguranja ili izvođenja promjena.

5. Određivanje statusa i stranog poreznog rezidentnosti subjekta

Na temelju Sporazuma FATCA i Zakona o poreznom postupku Osiguratelj je dužan izvoditi postupke dužne pažnje koji obuhvaćaju prikupljanje i obradu informacija kontrolnim osobama investicijskog subjekta, koji nisu Financijska institucija sudjelujuće jurisdikcije i obavlja ga druga Financijska institucija ili Pasivnog nefinancijskog subjekta.

Strana porezna rezidentnost: NE DA (obvezno ispunjavanje rubrike 5.1. i 5.2.)

5.1 Određivanje statusa subjekta

5.1.1 Financijska institucija

- Pravna osoba je financijska institucija čiji vrijednosni papiri kotiraju na organiziranom tržištu.
- Investicijski subjekt koji nije Financijska institucija sudjelujuće jurisdikcije i obavlja ga druga Financijska institucija

5.1.2 Nefinancijska institucija

- Aktivni nefinancijski subjekt (aktivni NFS)
 - Dioničko društvo čijim dionicama se redovito trguje na organiziranom tržištu vrijednosnih papira ili je NFS povezani subjekt takvog dioničkog društva
 - Državni subjekt ili Centralna banka
 - Međunarodna organizacija
 - Novoosnovani subjekt
 - Bilo koji subjekt koji nije naveden iznad
- Pasivni nefinancijski subjekt (pasivni NFS)

OZ-ID-PO/04-2023

Pravnim osobama, tj. kontrolnim osobama pravne osobe koje su na ovom obrascu označile svoj status kao »Pasivni NFS s kontrolnim osobama koje su državljani ili rezidenti SAD-a«, čemo za sve osobe koje su na obrascu navedene kao državljani ili rezidenti SAD-a posredovati na ispunjavanje još i sljedeće obrasce:

- **W-8BEN-E** (upotrebljava se za dobivanje dodatnih informacija o kontrolnim fizičkim osobama pravne osobe, koje su se izjasnile kao osobe iz SAD-a),
- **W9** (upotrebljava se u slučajevima kada zahtijevamo identifikacijski broj poreznog obveznika (TIN) osobe iz SAD-a te izjavu o potvrdi, odnosno zahtjevu za uvažavanje izuzeća).

5.2 Određivanje strane porezne rezidentnosti financijskog subjekta

Ako ste porezni rezident u Republici Hrvatskoj, hrvatski porezni broj navedite u rubrici 1 ovog obrasca. U tom slučaju potvrđujete da ste porezni rezident isključivo u Republici Hrvatskoj i ispunjavanje rubrike 5 ovog obrasca nije potrebno.

Ako ste porezni rezident u jednoj ili više stranih država članica/jurisdikcija, navedite porezni broj i državu rezidentnosti za sve države u kojima ste porezni rezident.

Više informacija vezano za ispunjavanje obrasca možete dobiti na internet stranici www.triglav.hr

	Država rezidentnosti za porezne svrhe	Porezni broj države rezidentnosti	Ako nemate strani porezni broj, označite razlog A ili B *	Ako ste označili razlog B, navedite zašto niste uspjeli dobiti strani porezni broj
1				
2				
3				

* A - država ne izdaje porezne brojeve za svoje rezidente

B - porezne brojeve ili ekvivalentne oznake nije moguće dobiti (molimo navedite razlog u tabeli)

6. Prilozi

Obrascu prilažem sljedeće dokumente:

Ovlaštenje za zastupanje*

Ostalo

* Opunomoćenik je dužan priložiti ovjerenu punomoć (dostatna administrativna potvrda) ili može biti osobno potpisana od strane opunomoćitelja u prisustvu stručnog suradnika Osiguratelja. Opunomoćitelj može ovlaštenje potpisati i elektronskim putem, ako je njegov potpis ovjeren kvalificiranim digitalnim potpisom.

7. Deklaracija

1. Stranka svojim potpisom jamči za istinitost, točnost i potpunost podataka. Stranka je upoznata s time da je dužna obavijestiti Osiguratelja o svom eventualnom preseljenju u inozemstvo i bez odlaganja prijaviti sve promjene podataka koje mogu biti važne za ocjenu porezne obveze (prije svega porezno rezidentstvo i strani porezni broj) i političke izloženosti. Obvezuje se da će Osiguratelju u roku 8 dana od promjene dostaviti novu izjavu.
2. Ugovaratelj osiguranja i osiguranik upoznati su da Osiguratelj obrađuje osobne i zdravstvene podatke sukladno važećim propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka temeljem zakonom propisane ili na temelju druge dopuštene svrhe, a potrebni su za sklapanje i izvršenje ugovora o osiguranju te u svrhu isplate šteta sukladno Zakonu o osiguranju. Ugovaratelj osiguranja i osiguranik potvrđuju da su upoznati da Osiguratelj obrađuje osobne podatke sukladno uručenoj Informaciji o obradi podataka Društva Triglav osiguranje d.d. Ugovaratelj osiguranja i osiguranik upoznati su da Osiguratelj obrađuje osobne podatke temeljem legitimnog interesa prema postojećim klijentima u svrhu izravnog marketinga/promidžbe. Ugovaratelj osiguranja i osiguranik mogu dati suglasnost za obradu podataka za potrebe segmentacije i profiliranja te drugih potreba Triglav osiguranja d.d. Ugovaratelj osiguranja i osiguranik mogu bilo kada opozvati svoju suglasnost za obradu osobnih podataka za namjene iz ove točke i to pisanim zahtjevom poslanim na adresu Triglav osiguranje d.d., Antuna Heinza 4, 10000 Zagreb ili na e-mail: sluzbenik.osobnipodaci@triglav.hr
3. Stranka je upoznata da se informacije na ovom obrascu i druge informacije o ugovaratelju/osiguraniku/korisniku te o svakom ugovoru o osiguranju o kojem se izvještava, može posredovati poreznom organu države u kojoj je sklopljen ugovor o osiguranju, te se razmjenjuju s nadležnim(a) organom(ima) druge(ih) države(država), u kojima je rezident za porezne namjene, sukladno međunarodnim ugovorom o razmjeni informacija.
4. Stranka svojim potpisom izričito dopušta da Triglav osiguranje d.d. za namjene provjeravanja vjerodostojnosti podataka, kod upravitelja javnih evidencija, odnosno nadležnih organa država članica ili trećih država, konzularnih predstavništva i veleposlanstava tih država u Republici Hrvatskoj, odnosno u hrvatskom ministarstvu nadležnom za vanjske poslove, provjeri vjerodostojnost podataka upisanih na ovom obrascu.

8. Potpisi

MIJESTO	IME I PREZIME, ŠIFRA I POTPIS PREDSTAVNIKA OSIGURATELJA	POTPIS ZAKONSKOG ZASTUPNIKA	POTPIS OVLAŠTENIKA
DATUM		POTPIS STVARNOG VLASNIKA	

OZ-ID-PO/04-2023