

**OBRAZEC ZA USKLADITEV PODATKOV V SKLADU Z ZAKONOM ZPPDFT -1**

Naziv pravne osebe: \_\_\_\_\_

Točen naslov: \_\_\_\_\_ Davčna in matična številka: \_\_\_\_\_

Dejavnost pravne osebe: \_\_\_\_\_

Država, kjer je bil sprejet ustanovitveni akt pravne osebe: \_\_\_\_\_

Ali je zavarovalec / plačnik finančna institucija?  DA  NE

Ali je zavarovalec / plačnik pravna oseba, katere vrednostni papirji kotirajo na organiziranem trgu EU?  DA  NE

Fizična oseba, ki je 25% ali več odstotni dejanski lastnik pravne osebe (fizična oseba izpolni tudi obrazec o politični izpostavljenosti)\*

<b>A</b>	<b>B</b>
1. Ime in priimek: _____ _____ 2. Datum rojstva: _____ 3. Kraj rojstva: _____ _____ 4. Državljanstvo: _____ 5. Naslov stalnega prebivališča: _____ _____ 6. Naslov začasnega prebivališča: _____ _____ 7. Št. osebnega dokumenta: _____ 8. Vrsta osebnega dokumenta: _____ _____ 9. Organ, ki je izdal dokument: _____ _____ 10. Rezident Republike Slovenije <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE 11. Rezident druge države: _____ 12. Višina lastniškega deleža: _____	1. Ime in priimek: _____ _____ 2. Datum rojstva: _____ 3. Kraj rojstva: _____ _____ 4. Državljanstvo: _____ 5. Naslov stalnega prebivališča: _____ _____ 6. Naslov začasnega prebivališča: _____ _____ 7. Št. osebnega dokumenta: _____ 8. Vrsta osebnega dokumenta: _____ _____ 9. Organ, ki je izdal dokument: _____ _____ 10. Rezident Republike Slovenije <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE 11. Rezident druge države: _____ 12. Višina lastniškega deleža: _____
<b>C</b>	<b>D</b>
1. Ime in priimek: _____ _____ 2. Datum rojstva: _____ 3. Kraj rojstva: _____ _____ 4. Državljanstvo: _____ 5. Naslov stalnega prebivališča: _____ _____ 6. Naslov začasnega prebivališča: _____ _____ 7. Št. osebnega dokumenta: _____ 8. Vrsta osebnega dokumenta: _____ _____ 9. Organ, ki je izdal dokument: _____ _____ 10. Rezident Republike Slovenije <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE 11. Rezident druge države: _____ 12. Višina lastniškega deleža: _____	1. Ime in priimek: _____ _____ 2. Datum rojstva: _____ 3. Kraj rojstva: _____ _____ 4. Državljanstvo: _____ 5. Naslov stalnega prebivališča: _____ _____ 6. Naslov začasnega prebivališča: _____ _____ 7. Št. osebnega dokumenta: _____ 8. Vrsta osebnega dokumenta: _____ _____ 9. Organ, ki je izdal dokument: _____ _____ 10. Rezident Republike Slovenije <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE 11. Rezident druge države: _____ 12. Višina lastniškega deleža: _____