

## **UPUTE DRUŠTVIMA ZA OSIGURANJE KOJA NAMJERAVAJU POSLOVE OSIGURANJA OBAVLJATI U DRUGOJ DRŽAVI ČLANICI PUTEM SLOBODE PRUŽANJA USLUGA - FOS**

Društvo za osiguranje može poslove osiguranja, odnosno poslove reosiguranja za koje ima odobrenje Hanfe obavljati na području druge države članice:

- na temelju prava poslovnog nastana, odnosno
- u skladu sa slobodom pružanja usluga, ako ispunjava uvjete određene propisima države članice pružanja usluge, odnosno države članice preuzimanja obveze.

Društvo za osiguranje, koje namjerava poslove osiguranja obavljati u drugoj državi članici u skladu sa slobodom pružanja usluga, dužno je prethodno:

- sukladno odredbi članka 63. stavka 1. Zakona o osiguranju (Narodne novine br. 30/2015, 112/2018, 63/2020, 133/2020, 151/2022, 152/2024 i 151/2025) o tome pisano obavijestiti Hanfu i to putem obrasca objavljenog na njezinim web stranicama te
- sukladno odredbi članka 12. točaka 19. i 20. Pravilnika o vrsti i visini naknada Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga (Narodne novine br. 157/2025) dostaviti potvrdu o plaćenju naknade za obavijest nadležnom nadzornom tijelu države članice i društvu za osiguranje iz Republike Hrvatske o neposrednom obavljanju poslova osiguranja u toj državi članici u iznosu od 500,00 eura ili 200,00 eura ovisno o tome radi li se o inicijalnoj notifikaciji ili proširenju djelatnosti.

### **Upute za ispunjavanje obrasca:**

1. Obrazac se ispunjava isključivo na engleskom jeziku.
2. U obrascu se mora naznačiti radi li se o inicijalnoj notifikaciji ili o izmjeni notifikacije.
3. U slučaju da se radi o proširenju djelatnosti u obrascu se mora naznačiti da se radi o izmjeni notifikacije te pod točkom 4. označiti samo nove vrste osiguranja, a pod točkom 5. opisati samo nove vrste osiguranja i/ili prirodu novih rizika ili obveza koje društvo za osiguranje namjerava pokrivati u državi članici domaćinu.
4. Pod točkom 1. upisuju se naziv i adresa (adresa, poštanski broj, grad i država) sjedišta društva za osiguranje. Ako je dostupna, treba navesti i adresu elektroničke pošte sjedišta društva za osiguranje, čime se nadzornom tijelu države članice domaćina omogućuje da informacije iz 3.2.3.2.<sup>1</sup> pošalje elektroničkim putem. Ako adresa elektroničke pošte nije dostupna, navodi se N/A (non applicable).
5. Pod točkom 2., ako je to primjenjivo, upisuju se nazivi i adrese podružnica (osim sjedišta društva za osiguranje) koje se nalaze u državama članicama iz kojih društvo za osiguranje planira pružati usluge - drugim riječima, ako društvo za osiguranje namjerava pružati svoje usluge iz podružnica koje se nalaze u drugim državama članicama – u ovoj rubrici se upisuju nazivi, adrese (adresa, poštanski broj, grad, i država) tih podružnica te ime i prezime osoba koje učinkovito upravljaju podružnicom i adresu njihove elektroničke pošte, ako je dostupna. Ako društvo za osiguranje ne namjerava pružati svoje usluge iz podružnica koje se nalaze u drugim državama

---

<sup>1</sup> Nadzorno tijelo države domaćina dužno je, što prije nakon primitka obavijesti, pisanim putem obavijestiti sjedište društva za osiguranje o svim uvjetima pod kojim se, u interesu općeg dobra, mora obavljati djelatnost na području države domaćina, ili obavijestiti da nema takvih uvjeta.

- članicama već isključivo iz sjedišta društva za osiguranje, navodi se N/A (non applicable).
6. Pod točkom 3. upisuje se naziv države u kojoj društvo za osiguranje namjerava pružati svoje usluge putem slobode pružanja usluga.
  7. Pod točkom 4. potrebno je naznačiti vrste osiguranja prema Prilozima I. i II. Direktive Solventnost II, a za koja društvo za osiguranje ima odobrenje za obavljanje poslova osiguranja ili reosiguranja.
  8. Pod točkom 5. opisuje se vrsta osiguranja i/ili priroda rizika ili obveza koja društvo za osiguranje namjerava pokrivati u državi članici domaćinu<sup>2</sup>.
  9. Točku 6. obrasca društvo za osiguranje ispunjava samo ako isto namjerava pokrivati rizike iz vrste osiguranja 10 u Dijelu A Priloga I. Direktive Solventnost II, isključujući odgovornost prijevoznika. U tom slučaju navode se ime, adresa i adresa elektroničke pošte predstavnika za rješavanje odštetnih zahtjeva te se daje izjava da je društvo za osiguranje postalo članom nacionalnog ureda za osiguranje i nacionalnog garancijskog fonda države članice domaćina. U slučaju da društvo nema namjeru pokrivati rizike iz vrste osiguranja 10 u Dijelu A Priloga I. Direktive Solventnost II, u ovim rubrikama se navodi N/A (non applicable).
  10. Pod točkom 7., ako društvo za osiguranje namjerava pokrivati rizike u vezi s osiguranjem troškova pravne zaštite, navodi se odabrana mogućnost od onih opisanih u članku 200. Direktive Solventnost II. Ako društvo ne namjerava pokrivati rizike u vezi s osiguranjem troškova pravne zaštite, navodi se N/A (non applicable).
  11. Pod točkom 8. navodi se LEI društva za osiguranje koje obavještava o namjeri da obavlja djelatnost na temelju slobode pružanja usluga (ili, ako LEI nije dostupan, identifikacijska šifra koja se koristi na lokalnom tržištu, a koju dodjeljuje Hanfa<sup>3</sup>).
  12. Pod točkom 9. treba naznačiti namjerava li društvo za osiguranje isključivo ili gotovo isključivo poslovati u državi članici domaćinu.
  13. Pod točkom 10., ako društvo pripada prekograničnoj grupi, navodi se ime tijela nadležnog za nadzor grupe i strukturu grupe kako se nalazi u prilogu sporazumu o koordinaciji, zajedno sa zadnjim prijavljenim stanjem solventnosti grupe. Ako društvo ne pripada takvoj grupi, navodi se N/A (non applicable).
  14. Pod točkom 11. društvo za osiguranje navodi sve dostupne informacije u vezi s očekivanim trećim stranama i povezanim stranama uključenim u aktivnosti osiguranja uključujući, ali ne ograničavajući se i na predviđene distribucijske partnere u državi članici domaćinu. Ako takvih strana nema, navodi se N/A (non applicable).
  15. Pod točkom 12. navodi se identifikacija osobe koja je unutar društva za osiguranje odgovorna za rješavanje pritužbi u vezi s aktivnostima pružanja usluga na temelju slobode pružanja usluga – ime i prezime te osobe te adresu njezine elektroničke pošte, ako je dostupna. Također, uz obrazac je potrebno priložiti i kopiju osobne iskaznice/putovnice te osobe ili kopiju odluke kojom se ta osoba postavlja na navedenu dužnost.
  16. Pod točkom 13. navode se rezultati procjene usklađenosti društva sa zahtjevima za nadzor i upravljanje proizvodom, ako su dostupni: npr. materijalni nalazi u vezi s dizajnom proizvoda, praćenjem distributera, ciljnim tržištem, identifikacijom i ispitivanjem proizvoda. Ako takve procjene nema, navodi se N/A (non applicable).
  17. Pod točkom 14. navodi se opis relevantnih garancijskih fondova za ugovaratelje osiguranja u matičnoj državi članici, gdje je to primjenjivo. Ako nije primjenjivo, navodi se N/A (non applicable).
  18. Pod točkom 15. navodi se ime i prezime, broj telefona i adresa elektroničke pošte osobe koju Hanfa može kontaktirati u vezi s notifikacijom.

---

<sup>2</sup> Zbog lakšeg snalaženja, predlaže se pogledati Pravilnik o rasporedu vrsta rizika po skupinama i vrstama osiguranja odnosno reosiguranja. <sup>3</sup> Registarski broj koji dodjeljuje Hanfa.

19. Ispunjeni obrazac zajedno s potvrdom o plaćenju naknadi se može dostaviti elektroničkom poštom na adresu [Passport.Insurance@hanfa.hr](mailto:Passport.Insurance@hanfa.hr), poštom ili osobno u Pisarnicu Hanfe radnim danom od 9 do 14 sati.

**Napomena:**

*Sukladno članku 63. stavku 5. Zakona o osiguranju, ako se promijeni bilo koji od dostavljenih podataka iz obrasca, društvo za osiguranje dužno je o tome pisano obavijestiti Hanfu najkasnije mjesec dana prije nastanka takve promjene.*

*U ovom slučaju, društvo za osiguranje je dužno ispuniti obrazac prema gore navedenim uputama, naznačiti da se radi o izmjeni notifikacije te obrazac dostaviti Hanfi koja će o toj izmjeni obavijestiti nadležno tijelo države članice domaćina najkasnije mjesec dana od datuma primitka obavijesti društva za osiguranje.*

**Upute za uplatu naknade:**

**Inicijalna notifikacija**

Iznos: 500,00 €

Model: 67

Poziv na broj: OIB-118-014

IBAN za uplatu je: HR91 2390 0011 1003 29373.

Svrha plaćanja: Inicijalna notifikacija FOS – Naziv stranke

**Proširenje djelatnosti**

Iznos: 200,00 €

Model: 67

Poziv na broj: OIB-118-048

IBAN za uplatu je: HR91 2390 0011 1003 29373.

Svrha plaćanja: Proširenje djelatnosti FOS – Naziv stranke

**Napomena:**

*Za obavijesti o izmjenama podataka iz obrasca (osim za proširenje djelatnosti), društvo nije dužno Hanfi plaćati nikakvu naknadu.*

*U slučaju da društvo za osiguranje ima namjeru obavljati poslove distribucije osiguranja na temelju slobode pružanja usluga u više država članica, društvo za osiguranje može u inicijalnoj notifikaciji u točki 3. obrasca navesti više država članica. U tom slučaju društvo za osiguranje dužno je platiti jedinstvenu naknadu za inicijalnu notifikaciju.*