

UPUTE DRUŠTVIMA ZA OSIGURANJE KOJA NAMJERAVAJU POSLOVE OSIGURANJA OBAVLJATI U DRUGOJ DRŽAVI ČLANICI NA TEMELJU PRAVA POSLOVNOG NASTANA – FOE

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 na temelju prava poslovnog nastana, dužno je prethodno:

- sukladno odredbi članka 62. 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,
- dostaviti poslovni plan društva za osiguranje u kojem su najmanje navedene vrste predviđenih poslova i strukturna organizacija podružnice,
- sukladno odredbi članka 12. točaka 17. i 18. 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 obavljanju poslova osiguranja u toj državi članici preko podružnice, odnosno obavijest nadležnom nadzornom tijelu države članice i društvu za reosiguranje o obavljanju poslova reosiguranja u toj državi članici preko podružnice u iznosu od 1.100,00 eura ili 400,00 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. odabrati samo nove vrste osiguranja koje društvo za osiguranje namjerava pokrivati u državi članici domaćinu.
4. Pod točkom 1. navode 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. Ako adresa elektroničke pošte nije dostupna, navodi se N/A (non applicable).
5. Pod točkom 2. navodi se naziv države u kojoj društvo za osiguranje namjerava obavljati poslove osiguranja na temelju prava poslovnog nastana.
6. Pod točkom 3. navodi se adresa (adresa, poštanski broj, grad i država) podružnice u državi članici domaćinu, s koje se dokumenti, uključujući svu komunikaciju s ovlaštenim zastupnikom, mogu dobiti ili na koju se mogu poslati.
7. Pod točkom 4. potrebno je naznačiti vrste osiguranja prema Prilozima I. i II. Direktive Solventnost II u koje se ubraja planirana djelatnost društva za osiguranje.
8. Pod točkom 5. navodi se ime i prezime i, ako je dostupna, adresa elektroničke pošte, osobe koja ima dostatne ovlasti da obvezuje društvo za osiguranje ili, u slučaju udruge individualnih osiguratelja Lloyd's, predmetne osiguratelje prema trećim osobama i da

njega ili njih zastupa u odnosu na tijela i sudove države članice domaćina (ovlašteni zastupnik) te opis ovlasti te osobe.

9. Pod točkom 6., ako društvo za osiguranje namjerava pokrivati rizike iz vrste osiguranja 10 u Dijelu A Priloga I. Direktive Solventnost II, isključujući odgovornost prijevoznika, daje se izjava da je društvo za osiguranje postalo član nacionalnog ureda 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 identifikator pravne osobe (LEI) društva koje obavještava o namjeri da osnuje podružnicu (ili, ako nije dostupan, identifikacijska šifra koja se koristi na lokalnom tržištu, a koju dodjeljuje Hanfa¹).
12. Pod točkom 9. navodi se identifikacija osoba koje učinkovito upravljaju podružnicom ili su odgovorne za ključne funkcije podružnice², ako je dostupna – ime i prezime, adresu prebivališta/boravišta te osobe u državi članici domaćinu i adresu njezine elektroničke pošte. Također, uz obrazac je potrebno priložiti i kopiju osobne iskaznice/putovnice te osobe ili kopiju odluke kojom se ta osoba postavlja na navedenu dužnost.
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. navode se sve raspoložive informacije u vezi s planiranim kanalima distribucije, relevantnim ugovorima o izdvajanju poslova i partnerima koji će se koristiti u državi članici domaćinu.
15. Pod točkom 12. 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).
16. Pod točkom 13. navodi se opis relevantnih garancijskih fondova za ugovaratelje osiguranja u matičnoj državi članici, gdje je primjenjivo. Ako nije primjenjivo, navodi se N/A (non applicable),
17. Pod točkom 14. navodi se ime i prezime, broj telefona i adresa elektroničke pošte osobe koju Hanfa može kontaktirati u vezi s notifikacijom.
18. Ispunjeni obrazac zajedno s potvrdom o plaćenju naknadi i ostalom dokumentacijom se može dostaviti elektroničkom poštom na adresu Passport.Insurance@hanfa.hr, poštom ili osobno u Pisarnicu Hanfe radnim danom od 9 do 14 sati.

Poslovni plan društva za osiguranje mora sadržavati najmanje:

1. prirodu rizika ili obveza koje društvo namjerava pokrivati kroz podružnicu,
2. ako je dostupno, vodeća načela u vezi s reosiguranjem i retrocesijom u odnosu na djelovanje podružnice,
3. ako je dostupno, procjene troškova za administrativne usluge i organizaciju za osiguranje poslovanja podružnice, financijske resurse izdvojene za tu svrhu i, ako su rizici koje treba pokriti vrste 18 u Dijelu A Priloga I. Direktive Solventnost II, društvo koje preuzima usluge pomoći ili resurse dostupne društvu za osiguranje za pružanje obećane pomoći,

¹ RegistarSKI broj koji dodjeljuje Hanfa.

² Osobe odgovorne za aktivnosti podružnice unutar društva (matična država članica).

4. organizacijsku strukturu podružnice,
5. ako je dostupno, za prve tri financijske godine podružnice:
 - procjene troškova upravljanja osim osnivačkih troškova. posebno opće troškove i provizije,
 - procjene premija ili doprinosa i potraživanja.

Poslovni plan potrebno je dostaviti i na hrvatskom i na engleskom jeziku.

Napomena:

Sukladno članku 62. stavku 7. Zakona o osiguranju, ako se promijeni bilo koji od dostavljenih podataka iz obrasca, društvo za osiguranje dužno je pisano obavijestiti Hanfu i nadležno nadzorno tijelo države članice domaćina najkasnije mjesec dana prije namjeravane provedbe izmjena tako da navedena nadzorna tijela mogu ispuniti obveze međusobnog izvještavanja, a ako se navedena izmjena odnosi na proširenje poslovanja, ono je dopušteno tek nakon proteka mjesec dana od kada je društvo za osiguranje o tome obavijestilo Hanfu.

U ovom slučaju, društvo za osiguranje dužno je ispuniti obrazac prema gore navedenim uputama, naznačiti da se radi o izmjeni notifikacije te obrazac dostaviti Hanfi.

Upute za uplatu naknade:

Inicijalna notifikacija

Iznos: 1.100,00 €

Model: 67

Poziv na broj: OIB-118-013

IBAN za uplatu je: HR91 2390 0011 1003 29373.

Svrha plaćanja: Inicijalna notifikacija FOE – Naziv stranke

Proširenje djelatnosti

Iznos: 400,00 €

Model: 67

Poziv na broj: OIB-118-047

IBAN za uplatu je: HR91 2390 0011 1003 29373.

Svrha plaćanja: Proširenje djelatnosti FOE – 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 prava poslovnog nastana u više država članica, društvo za osiguranje može u inicijalnoj notifikaciji u točki 2. obrasca navesti više država članica. U tom slučaju društvo za osiguranje dužno je platiti jedinstvenu naknadu za inicijalnu notifikaciju.