OBRAZEC 1

**VLOGA ZA PRIDOBITEV CERTIFIKATA**

**»ZAUPANJA VREDNA NEPREMIČNINSKA DRUŽBA«**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zaporedna številka (izpolni ZPN): | |  |
| Naziv vlagatelja: |  | |
| Sedež: |  | |
| Matična številka: | |  |
| Davčna številka: | |  |
| Zakoniti zastopnik: |  | |
| Telefon: | |  |
| Spletna stran: |  | |
| Elektronski naslov: |  | |
| Kontaktna oseba: |  | |

S podpisom potrjujemo, da (ustrezno označite in izpolnite):

* je na dan podaje predmetne vloge pri nas v rednem delovnem razmerju za polni delovni čas zaposlen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek)
* dejavnost opravljam kot samostojni podjetnik posameznik.

Vlogi skladno z drugim in tretjim odstavkom 3. člena in prvim odstavkom 2. člena Pravilnika o certifikatu Zaupanja vredna nepremičninska družba prilagamo (ustrezno obkrožite):

1. Obrazec 2
2. Izpisek iz kazenske evidence Ministrstva za pravosodje
3. Izpisek iz kazenske evidence pravnih oseb
4. Potrdilo Tržnega inšpektorata Republike Slovenije
5. Dokazila o udeležbi na izobraževanjih oz. usposabljanjih (za osebe navedene v obrazcu 2)
6. Potrdilo banke o vodenju fiduciarnega računa
7. Fotokopije:
   * potrdila o prijavi podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti – obrazec M1
   * zavarovalne police za zavarovanje poklicne odgovornosti
   * notranjega akta za varstvo osebnih podatkov
   * notranjega akta za izvajanje Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma za dejavnost posredništva v prometu z nepremičninami
8. Izjavo o načinu preverjanja zadovoljstva uporabnikov storitev posredovanja
9. Potrdilo o plačanih davkih in prispevkih ali izpis stanja s strani Finančne uprave RS
10. Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_