**ИЗЈАВА[[1]](#endnote-1)**

**члана органа управљања правног лица/руководиоца платног система**

**□ ЧЛАН ОРГАНА УПРАВЉАЊА ПРАВНОГ ЛИЦА**

**□ РУКОВОДИЛАЦ ПЛАТНОГ СИСТЕМА**

**1. Лични подаци**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |

**2. Подаци о стручним квалификацијама**

|  |  |
| --- | --- |
| **Стручне квалификације** | **Датум стицања** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Подаци о радном искуству, почевши од тренутног запослења**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Период од/до**  **(дан/месец/година)** | **Пословно име послодавца, адреса седишта и делатност послодавца** | **Позиција/функција** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4.** **Да ли вам је икада одбијен захтев за добијање сагласности за обављање функције члана органа управљања у финансијској институцији у смислу Закона о Народној банци Србије?**

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕ |  |
| Ако је одговор ДА, наведите разлоге: |  |
|  |
|  |
|  |

**5. Да ли сте на дан одузимања дозволе за рад правном лицу, односно на дан увођења принудне управе или покретања поступка стечаја или принудне ликвидације над правним лицем, били овлашћени за заступање и представљање правног лица или члан његовог органа управљања, осим принудног управника?**

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕ |  |
| Ако је одговор ДА, наведите појединости: |  |
|  |
|  |
|  |

**6. Да ли сте члан надзорног одбора правног лица којe подноси захтев за давање дозволе за рад платног система?**

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕ |  |
| Ако је одговор ДА, наведите појединости: |  |
|  |
|  |

**7. Да ли сте правноснажно осуђени за кривично дело на безусловну казну затвора или казнено дело које Вас чини неподобним за обављање функције члана органа управљања/руководиоца платног система?**

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕ |  |
| Ако је одговор ДА, наведите појединости: |  |
|  |
|  |

**8. Да ли Вам је правноснажно изречена заштитна мера забране обављања делатности која Вас чини неподобним за обављање функције члана органа управљања/руководиоца платног система?**

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕ |  |
| Ако је одговор ДА, наведите појединости: |  |
|  |
|  |

**9. Сматрате ли да постоје друге чињенице или околности које би могле бити важне за оцену ваше пословне репутације за обављање функције члана органа управљања оператора, односно руководиоца платног система?**

|  |  |
| --- | --- |
| ДА |  |
| НЕ |  |
| Ако је одговор ДА, наведите појединости: |  |
|  |
|  |
|  |

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, својим потписом,

1. потврђујем да су сви одговори на питања из ове изјаве истинити, потпуни и у оквирима мојих сазнања, те да нисам прећутао/ла било коју информацију која би могла утицати на одлуку Народне банке Србије у поступку по захтеву за давање дозволe за рад платног система;

2. обавезујем се да ћу Народну банку Србије без одлагања обавестити о свим променама које би могле утицати на процену испуњености услова за обављање функције члана органа управљања оператора, односно руководиоца платног система;

3. упознат/а сам да Народна банка Србије може донети решење о одузимању дозволе за рад платног система ако утврди да је дозвола за рад платног система дата на основу неистинитих података.

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

место и датум потпис

1. Изјава се оверава код надлежног органа [↑](#endnote-ref-1)