

SHTOJCA 3

FORMULARI I APLIKIMIT

PËR HAPJEN DHE ZHVENDOSJEN E DEGËVE DHE ZYRAVE TË SIGURUESVE BRENDA REPUBLIKËS SË KOSOVËS

# SHËNIMET UDHËZUESE

Ky formular shërben si aplikacion për hapjen dhe zhvendosjen e degëve dhe zyrave të siguruesve brenda Republikës së Kosovës, i cili mund të shkarkohet edhe nga ueb faqja e Bankës Qendrore të Republikës së Kosovës (BQK). Gjatë plotësimit, ju nuk duhet të ndryshoni apo fshini ndonjë pyetje. Nëse plotësimi i këtij formulari nuk është i mundur përmes kompjuterit, atëherë të njëjtin mund ta shtypni dhe plotësoni me SHKRONJA TË MËDHA DHE NGJYRË TË KALTËRT. Nëse ndonjëra nga kërkesat e këtij formulari nuk aplikohet në rastin tuaj, shkruaj N/A.

Ky formular i aplikimit duhet të plotësohet në një nga gjuhët zyrtare të Republikës së Kosovës.

Personeli i Departamentit për Licencim dhe Standardizim është në dispozicion për konsultime lidhur me përgatitjen e këtij formulari të aplikimit. BQK-ja mund të kërkojë, përmes personelit të Departamentit për Licencim dhe Standardizimi, çfarëdo dokumentacioni apo sqarimi që konsiderohet i nevojshëm për vlerësimin e BQK-së.

Nëse ndonjë informacion apo dokumentacion është i pakompletuar, BQK nuk do ta shqyrtoj atë. Gjithashtu nëse ndonjë aplikacion nuk i shpalos të gjitha informacionet që mund të ndikojnë në vlerësimin e BQK-së, kjo mund të rezultojë në vonesa të konsiderueshme në procedim. BQK-ja nuk merr përgjegjësi për çfarëdo humbje që i shkaktohet aplikuesit nga ndonjë vonesë.

|  |
| --- |
| **Informacioni për Identifikimin e Siguruesit** |
| Emri i siguruesit |       |
| Lokacioni i zyrës qendrore |
| Adresa |       |
| Kodi Postar |       |
| Qyteti |       |
| **Lloji i aplikacionit (vendosni një shenjë mbi kutinë e duhur)**  |
| Aplikacioni është dorëzuar për marrjen e miratimit për |
|[ ]  Hapjen një dege/zyre në adresën vijuese |
|[ ]  Zhvendosjen e një dege/zyre në adresën vijuese |
|[ ]  Zhvendosjen e zyrës qendrore në adresën vijuese |
| Lokacioni |
| Adresa |       |
| Kodi Postar |       |
| Qyteti |       |
| **Për zhvendosje** |
| Nëse kjo është zhvendosje e zyrës, tregoni adresën aktuale |
| Adresa |       |
| Kodi Postar |       |
| Qyteti |       |
| Kërkesa për informata shtesë apo komunikim tjetër rreth këtij propozimi duhet t’i drejtohet |
| Emri  |       |
| Titulli |       |
| Adresa postare  |       |
| Numri i telefonit |       |

|  |
| --- |
| **Faktorët Statusor dhe Rregullator**  |
| 1. **Ligjshmëria**
 |
| Për hapjen apo zhvendosjen e degëve/zyrave të siguruesve  |
| A ka ndonjë kufizim të imponuar nga rregullorja mbi themelimin e një dege apo zhvendosjen e degës/zyrës kryesore në këtë vendndodhje? |[ ]  PO |
|  |[ ]  JO |
| A ka ndonjë çështje tjera ligjore të përfshira në këtë propozim? |[ ]  PO |
|  |[ ]  JO |
| Nëse Po, ofroni analizat ligjore dhe sqaroni plotësisht çështjet ligjore |       |
| 1. **Objekti i siguruesit**
 | **PO** | **JO** |
| 1. A ka hapësirën minimale prej 15 m2?
 | [ ]   | [ ]  |
| 1. A ka inventarin e përshtatshëm?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A ka mbishkrimin dhe logon e përshtatshme të siguruesit?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A ka të vendosur në vend të përshtatshëm primet e sigurimev?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A ka furnizim të sigurt të energjisë elektrike (gjeneratorë apo inventarë ndihmës)?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A është në afërsi të degëve/zyrave të bankave apo institucioneve të ngjashme për pagesa?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A ka përgatitur kompania infrastrukturën teknike për instalimin e sistemi të lëshimit të policave?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A ka paguar siguruesi tarifën e shqyrtimit të kësaj kërkese?
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. A ka verifikuar përmbushjen së këtyre kushteve komisioni i caktuar nga Banka Qendrore?
 | [ ]  | [ ]  |

**Data e planifikuar e hapjes/zhvendosjes**

Unë / ne planifikojmë hapjen/zhvendosjen miratimin e të cilës e kërkojmë me këtë aplikacion ta kemi jo më vonë se më    /    /     . Me këtë vërtetoj se Bordi i drejtorëve apo organi më i lartë vendimmarrës i siguruesit ka autorizuar plotësimin e këtij aplikacioni dhe se me dijen time më të mirë nuk përmban keq prezantime apo ndryshime të fakteve të dokumentacionit. Çfarëdo ndryshimi substancial i deklaruar këtu apo në dokumentet e përmendura do t’i komunikohet menjëherë BQK-së brenda periudhës jo më vonë se pesë (5) ditë nga data e ndryshimit.

|  |
| --- |
|       |

Nënshkrimi i Zyrtarit të Autorizuar

|  |
| --- |
|       |

Emri

|  |
| --- |
|       |

Titulli

|  |
| --- |
|    /    /      |

Data

Unë/ne këtu dorëzojmë pagesën sa i përket këtij aplikacioni sipas Skemës së e Tarifave të BQK-së që gjendet e publikuar në faqen zyrtare: [www.bqk-kos.org](http://www.bqk-kos.org)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Shuma e paguar €** |       |  |
| **Nr. i transferit** |       |  |
| **Data e pagesës** |       |  |
| **E paguar nga** |       | **(Emrat e plotë)** |
| **Nënshkrimi** |       |  |

 **DATA ZYRTARE/ VULA E KOMPANISË**