



**IZJAVA
O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA ČLANA NADZORNEGA SVETA MOJE NALOŽBE
POKOJNINSKE DRUŽBE d.d.**

Spodaj podpisani-a _____

naslov _____

zaposlen-a _____

davčna številka _____ matična številka _____

telefon _____ elektronski naslov _____

SOGLAŠAM

s kandidaturo za članstvo v nadzornem svetu Moje naložbe pokojninske družbe d.d. na predlog zavarovancev in

IZJAVLJAM,

da izpolnjujem pogoje iz prvega odstavka 67. člena Zakon o zavarovalništvu.

Priloge:

- življenjepis
- dokazilo, da nisem bil-a pravnomočno obsojen-a zaradi kaznivega dejanja
- dokazilo, da ni bil začel postopek osebnega stečaja

V _____, dne _____

Podpis:
