



**IZJAVA STRANE OVLAŠTENE OSOBE ZA OBAVLJANJE REGULIRANE PROFESIJE GRAĐEVINSKE STRUKE U
REPUBLICI HRVATSKOJ**

ISPUNJAVA HKIG

KLASA: 460-02/___-02/___

Obrazac 8a

Datum: _____

URBROJ: 500-03-___-___

Godišnja obnova Izjave za obavljanje poslova regulirane profesije građevinske struke u Republici Hrvatskoj

1. Osobni podaci:

Ime: _____ Prezime: _____

Porezni broj: _____ Državljanstvo: _____

Osobni dokument (označiti): osobna iskaznica putovnica **Država** izdavanja: _____

Broj osobnog dokumenta: _____ Mjesto izdavanja osobnog dokumenta: _____

Osobni kontakt podaci iz domicilne države (obvezno):

Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto): _____

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

E-mail: _____

Kontakt podaci (ukoliko su različiti od gore navedenih osobnih kontakt podataka iz domicilne države - nije obvezno):

Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto): _____

Broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

E-mail: _____

2. Regulirana profesija odnosno djelatnost:

Da li ste dobili ovlaštenje za obavljanje regulirane profesije u nekoj drugoj državi članici EU? **DA** **NE**

ukoliko ste odgovorili DA molimo navedite naziv države te puni naziv nadležnog tijela koje je izdalo ovlaštenje (molimo priložite dokaz)

3. Stručno iskustvo: samozaposlena osoba: **DA** **NE** ili zaposlena osoba: **DA** **NE**

datum početka rada u tvrtci zaposlenja: _____ do (datum): _____

puni naziv tvrtke zaposlenja: _____

adresa tvrtke zaposlenja: _____

naziv radnog mjesta: _____

opis posla: _____

E-mail: _____

broj telefona/mobitela (s pozivnim brojem): _____

4. Osiguranje profesionalne odgovornosti (imate li policu osiguranja od profesionalne odgovornosti): **DA** **NE**

Naziv osiguravatelja: _____

Broj police/datum isteka: _____

Vrsta pokrića: _____

Teritorijalno pokriće: _____

Potpisom izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti kao i sva dostavljena dokumentacija i prilozi ovoj Izjavi. Prihvaćam obvezu obavljanja poslova u skladu s ovlastima utvrđenim Zakonom te aktima Komore. Suglasan/suglasna sam sa objavom mojih podataka iz Evidencije/Imenika stranih ovlaštenih osoba. Ako dođe do bitnih promjena okolnosti potvrđenih ranije dostavljenim dokumentima, podnose se i dokumenti odlučni za ocjenu te bitne promjene.

U (mjesto): _____ datum: _____ potpis podnositelj-a/ice: _____

Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

Dokumentacija - prilozi se dostavljaju na hrvatskom jeziku i u preslici originala:

- dokaz o važećem osiguranju od profesionalne odgovornosti na minimalni iznos od =1.000.000,00 HRK / 132.722,81 EUR**
original i/ili preslika police osiguranja od profesionalne odgovornosti izdane na ime i prezime te važeća na teritoriju HR odnosno EU
- dokaz o uplati godišnje naknade od =1.800,00 HRK / 238,90 EUR – podaci za uplatu:** Primatelj: Hrvatska komora inženjera građevinarstva
račun broj: HR8323600001102087559, Zagrebačka banka d.d., za uplate iz inozemstva SWIFT: ZABAHR2X , model: HR99
opis plaćanja: PREZIME, IME – Obnova izjave

Dvojno iskazivanje cijena vrši se po službenom tečaju konverzije 1 EUR = 7,53450 HRK.