**IZJAVA O NEPOSTOJANJU SUPERVIZORSKIH MJERA**

Prijavitelj odnosno dolje potpisani, ovlašten za zastupanje Prijavitelja, potvrđuje i izjavljuje potpisivanjem ove Izjave da nad Financijskom institucijom nije u tijeku poduzimanje supervizorskih mjera sukladno propisima države poslovnog nastana Financijske institucije, odnosno nema od strane nacionalnog regulatora izrečenih supervizorskih mjera, zbog ne udovoljavanja zakonskim odredbama, a koje bi mogle djelovati u smjeru iscrpljivanja kapitalne adekvatnosti Financijske institucije na način i u mjeri da zbog toga stopa ukupnog kapitala Prijavitelja padne ili može pasti ispod razine propisane Zajedničkom odlukom o kapitalu od strane Hrvatske narodne banke i Europske središnje banke, ili se nad Prijaviteljem može pokrenuti stečajni postupak ili postupak sanacije u skladu s mjerodavnim propisima koji reguliraju stečaj i sanaciju kreditnih institucija.

Podnositelj i potpisnik Izjave izjavljuje i jamči da su svi podaci koji su navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

Naziv Financijske institucije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime, prezime i funkcija potpisnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis:

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

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, --.--.----.

**UPUTA:** Ovu Izjavu potpisuje osoba ovlaštena za samostalno i pojedinačno zastupanje Financijske institucije (ili osobe koje su ovlaštene za zajedničko zastupanje Financijske institucije). Izjava mora biti digitalno potpisana kvalificiranim elektroničkim potpisom od strane osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje ili vlastoručno potpisana i ovjerena od strane javnog bilježnika.