**IZJAVA O PRIHVAĆANJU MJERA**

 **ZA USKLAĐIVANJE INTERESA I**

**UBLAŽAVANJE MOGUĆIH SUKOBA INTERESA**

Dolje potpisani, ovlašten za zastupanje Prijavitelja, potvrđuje i izjavljuje potpisivanjem ove Izjave da je u odnosu na ovaj javni poziv i postupak odabira Financijske institucije, kao i u odnosu na izvršenje obveza iz Sporazuma o poslovnoj suradnji koji će se sklopiti s Financijskom institucijom u skladu s ovim javnim pozivom, proveo sve potrebne postupke sprječavanja sukoba interesa te da takav sukob interesa ne postoji niti u odnosu na sredstva koja će se po provedenom javnom pozivu dodijeliti, tako i u odnosu na HAMAG-BICRO, da će istu izjavu ažurirati u slučaju bilo kakvih promjena, te da će u odnosima s Krajnjim primateljima/Korisnicima kredita, u slučaju naknadnih utvrđenja i u odnosu na HAMAG-BICRO i sredstva koja se dodjeljuju ovim javnim pozivom o postojanju sukoba interesa ili mogućnosti istog odmah obavijestiti HAMAG-BICRO te bez odlaganja provesti sve moguće postupke kako bi se sukob interesa otklonio.

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.