

Na temelju članka 15. točke 7. Zakona o Hrvatskoj agenciji za nadzor financijskih usluga („Narodne novine“ broj 140/05 i 12/12) Hrvatska agencija za nadzor financijskih usluga na sjednici Upravnog vijeća održanoj 22. svibnja 2026. donosi

UPUTU ZA IZRADU I DOSTAVU PERIODIČNIH STATISTIČKIH IZVJEŠTAJA DISTRIBUTERA IZ TREĆIH ZEMALJA

1. Uvod

Hrvatska agencija za nadzor financijskih usluga (dalje u tekstu: Hanfa) usvojila je Pravilnik o obliku i sadržaju periodičnih statističkih izvještaja distributera iz trećih zemalja (dalje u tekstu: Pravilnik) kojim su propisani oblik i sadržaj polugodišnjih i godišnjih statističkih izvještaja distributera iz trećih zemalja koji imaju dozvolu za obavljanje poslova distribucije osiguranja i/ili reosiguranja, kao i način i rokovi dostave izvještaja.

Ovom uputom određuje se format i način dostave predmetnih izvještaja distributera iz trećih zemalja u elektroničkom obliku (u daljnjem tekstu: izvještaji), kao i detaljan način popunjavanja istih.

Distributeri osiguranja i distributeri reosiguranja iz trećih zemalja (dalje: obveznici predaje izvještaja) dužni su dostaviti polugodišnji i godišnji statistički izvještaj Hanfi u elektroničkom obliku, u skladu sa Zakonom o osiguranju i Pravilnikom. Statistički izvještaji koje dostavljaju obveznici predaje izvještaja su: Opći podaci, Polica ili jamstvo, SP-1-O, SP-1-RE i SP-1-RE dodatni list.

2. Vrste izvještaja i rokovi dostave

Vrste izvještaja koja se dostavljaju elektroničkim putem su:

1. polugodišnji statistički izvještaj distributera iz trećih zemalja (za razdoblje 1.1.-30.6.)
2. godišnji statistički izvještaj distributera iz trećih zemalja (za razdoblje 1.1.-31.12.)

Rokovi dostave izvještaja:

1. polugodišnji statistički izvještaj potrebno je dostaviti Hanfi do isteka narednog mjeseca od isteka polugodišta za koje se izvještaj sastavlja (rok dostave 31.7.)
2. godišnji statistički izvještaj potrebno je dostaviti Hanfi najkasnije u roku od tri mjeseca nakon isteka kalendarske godine za koju se izvještaj sastavlja (rok dostave 31.3.)

3. Datoteka izvještaja u XML formatu

Izveštaji iz točke 2. ove upute se u elektroničkom obliku dostavljaju u XML formatu u rokovima propisanim Zakonom o osiguranju i Pravilnikom. Obveznici predaje izvještaja izrađuju datoteke izvještaja u XML formatu u skladu s propisanom XML shemom Hanfe.

XML shema za izradu statističkih izvještaja objavljuje se pod nazivom: **SI-TZ Statistički izvještaj distributera iz trećih zemalja** na internetskoj adresi: <http://reports.hanfa.hr/Documentation>.

Postupak kojim će podatke izvještaja pretvoriti u tako zadani oblik određuje i provodi obveznik predaje izvještaja. Hanfa je obveznicima omogućila da naprijed navedene izvještaje pretvore

u zadani oblik putem pomoćnog sučelja za izradu XML datoteka za trenutno važeću verziju, koja je slikovno prikazana niže:

SI-TZ - Statistički izvještaj distributera iz trećih zemalja

verzija: 01.001, objavljeno 18.05.2026., izvještajno razdoblje od: 01.01.2026. do: daljnjeg

 [SI-TZ_v01001.xlsx](#)

 [SI-TZ_Liste_v01001.xsd](#)

 [SI-TZ_v01001.xsd](#)

 [Sve_SI-TZ_v01001.xsd](#)

 [Pomoćno sučelje za izradu XML datoteke za trenutno važeću verziju](#)

Prilikom predaje izvještaja kroz pomoćno sučelje za izradu i pregled XML datoteke za trenutno važeću verziju SI-TZ izvješća osnovna tehnička pretpostavka za ispravno popunjavanje obrasca je da regionalne postavke računala moraju biti hrvatske.

Nakon prijave u sustav za predaju izvješća izabire se XML shema SI-TZ te se upisuje ili izabire iz padajućeg izbornika sljedeće:

- **Godina** za koju se predaje izvještaj (primjerice 2026)
- **Period** 1 (polugodišnji izvještaji za razdoblje 1.1.-30.6.20xx) ili 2 (godišnji izvještaji za razdoblje 1.1.-31.12.20xx)
- **Šifra ustanove** naziv obveznika predaje izvještaja

4. Datoteka izvještaja u PDF formatu

Uz polugodišnji i godišnji statistički izvještaj koji se predaje u XML formatu, u reports.hanfa.hr učitavaju se i PDF dokumenti.

4.1. Datoteka Polica ili Jamstvo

Kao dokaz o sklopljenom ugovoru o osiguranju od profesionalne odgovornost učitava se odgovarajuće jamstvo ili polica osiguranja od profesionalne odgovornost iz obavljanja poslova distribucije osiguranja ili distribucije reosiguranja.

Uz policu osiguranja potrebno je **u jednom PDF dokumentu** priložiti i sve privitke police osiguranja na kojima se nalaze obavezni elementi police.

- **PDF datoteku Polica ili Jamstvo potrebno je učitati, ali nije ju potrebno potpisati elektroničkim potpisom**

4.2. Datoteka Uplata premije osiguranja

Kada se radi o dugoročnim ili višegodišnjim policama osiguranja kod kojih je navedeno trajanje police osiguranja DO OTKAZA, kao dokaz o sklopljenom ugovoru o osiguranju potrebno je učitati i dodatni PDF dokument, a koji se odnosi na uplate premije osiguranja.

- **PDF datoteku Uplata premije osiguranja potrebno je učitati, ali nije ju potrebno potpisati elektroničkim potpisom**

Kod polica osiguranja, koje imaju definirano trajanje do određenog datuma nije potrebno učitavanje dokaza o uplati premije osiguranja.

4.3. Datoteka Izjava o neaktivnosti

U slučaju kada obveznik predaje izvještaja ne obavlja djelatnost distribucije osiguranja/reosiguranja u razdoblju za koje predaje statistički izvještaj potrebno je učitati

datoteku u PDF formatu: Izjava o neaktivnosti, potpisana od strane uprave društva ili ovlaštenog zastupnika podružnice.

Ova datoteka namijenjena je za obrazloženja uprave društva ili ovlaštenog zastupnika podružnice koji dostavlja posebno očitovanje te osim numeričkih podataka iz statističkih izvještaja dostavlja i tekst obrazloženja u okviru SI-TZ izvještaja za potrebe nadzornih aktivnosti.

Izjava o neaktivnosti piše se u slobodnoj formi dopisa, pored osnovnih podataka (naziv distributera, jedinstvena identifikacijska oznaka distributera, ime i prezime ovlaštene osobe distributera, OIB ovlaštene osobe), obavezno treba sadržavati i naznaku svrhe izjave za koju se daje, odnosno tekst: “Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u SI-TZ izvještaju točni, istiniti i potpuni te ovime izjavljujem neaktivnost vezano uz distribuciju osiguranja/reosiguranja u razdoblju 1.1.-30.6. ili 1.1.-31.12. te predajem statistički izvještaj Hanfi s nulama.

- PDF datoteku Izjave o neaktivnosti potrebno je učitati i potpisati kvalificiranim elektroničkim potpisom.
- U slučaju kada obveznik predaje izvještaja delegira predaju SI-TZ izvještaja na drugu osobu koja potpisuje svojim certifikatom Izjavu o neaktivnosti, istu je potrebno također dostaviti i u originalu poštom ili neposredno u pisarnicu na adresu Hanfe vlastoručno potpisanu od strane uprave društva ili ovlaštenog predstavnika podružnice

5. Uputa za popunjavanje obrazaca statističkog izvještaja distributera trećih zemalja

Ova uputa za popunjavanje obrazaca odnosi se na opis pozicija za popunjavanje polja SI-TZ izvješća.

5.1. Popunjavanje obrasca SI-TZ Opći podaci

Ovaj obrazac popunjavaju svi obveznici predaje SI-TZ izvještaja.

Naziv stupca	Opis pozicija
Naziv distributera osiguranja ili reosiguranja	Upisuje se puni naziv distributera osiguranja ili reosiguranja iz treće zemlje koji posluje u Republici Hrvatskoj Upisuje se naziv tvrtke za pravne osobe, a ime i prezime za fizičke osobe
Adresa prebivališta (boravišta) /središta distributera - država	Upisuje se država prebivališta (boravišta) odnosno središta distributera
Adresa prebivališta (boravišta) /središta distributera - Grad/mjesto	Upisuje se grad/mjesto prebivališta (boravišta) odnosno središta distributera
Adresa prebivališta (boravišta) /središta distributera - Ulica i kućni broj	Upisuje se ulica i kućni broj prebivališta (boravišta) odnosno središta distributera
Registarski broj iz odgovarajućeg registra države središta	Upisuje se registarski broj iz odgovarajućeg registra države središta, ako je primjenjivo
Jedinstvena identifikacijska oznaka distributera	Upisuje se jedinstvena identifikacijska oznaka distributera koja je primjenjiva za Republiku Hrvatsku, primjerice OIB ili neki drugi identifikator distributera
LEI ¹ oznaka distributera	Unosi se jedinstveni kod od 20 alfanumeričkih znakova Lokalni operater izdavanja LEI oznaka je Zagrebačka burza d.d. Obveznici predaje izvještaja koji nisu dužni ishoditi LEI oznaku ovo polje ostavljaju prazno.
Broj telefona ili mobitela distributera	Upisuje se broj telefona ili mobitela distributera u formatu: pozivni broj države, grada i broj telefona/mobitela, unose se samo numeričke oznake bez razmaka i specijalnih znakova. Primjer broja iz RH 0038516173200 Primjer broja izvan RH 0038657212345678

¹ eng. *Legal Entity Identifier* - jedinstveni kod od 20 alfanumeričkih znakova, za više informacija posjetite stranice Zagrebačke burze d.d.

Naziv stupca	Opis pozicija
E-mail adresa distributera za javnu objavu	Upisuje se adresa elektroničke pošte distributera koja će biti javno objavljena u registru na mrežnim stranicama Hanfe. E-mail adresa služi i za korespondenciju s Hanfom. Ne upisuje se e-mail adresa vanjskog suradnika (knjigovodstvenog ili računovodstvenog servisa).
Naziv ovlaštene osobe za zastupanje (ime i prezime za fizičku osobu / tvrtka za pravu osobu)	Upisuje se ime i prezime fizičke osobe koja je ovlaštena za zastupanje i koja ima odgovarajuće ovlaštenje za distribuciju. Upisuje se puni naziv tvrtke za pravnu osobu.
Adresa prebivališta (boravišta) / sjedišta ovlaštene osobe za zastupanje (država)	Upisuje se država prebivališta (boravišta) odnosno sjedišta ovlaštene osobe za zastupanje
Adresa prebivališta (boravišta) / sjedišta ovlaštene osobe za zastupanje (grad)	Upisuje se grad/mjesto prebivališta (boravišta) odnosno sjedišta ovlaštene osobe za zastupanje
Adresa prebivališta (boravišta) / sjedišta ovlaštene osobe za zastupanje (ulica i kućni broj)	Upisuje se ulica i kućni broj prebivališta (boravišta) odnosno sjedišta ovlaštene osobe za zastupanje
Broj telefona ili mobitela ovlaštene osobe za zastupanje	Upisuje se broj telefona ili mobitela ovlaštene osobe u formatu: pozivni broj države/grada i broj telefona, unose se samo numeričke oznake bez razmaka i specijalnih znakova.
E-mail adresa ovlaštene osobe za zastupanje	Upisuje se adresa elektroničke pošte ovlaštene osobe za zastupanje. E-mail adresa služi i za korespondenciju s Hanfom.
Jedinstvena identifikacijska oznaka ovlaštene osobe za zastupanje	Upisuje se jedinstvena identifikacijska oznaka distributera, koje je primjenjiva za Republiku Hrvatsku primjerice OIB ili neki drugi identifikator ovlaštene osobe za zastupanje,
Broj društava za osiguranje za koja su ugovoreni poslovi distribucije osiguranja	Upisuje se broj društava za osiguranje s kojima je obveznik predaje izvještaja imao ugovorene poslove distribucije osiguranja temeljem kojih je ostvarena provizija u promatranom razdoblju iskazana u obrascu SP-1-O Iznimno može biti 0 (nula) ako distributer nije distribuirao proizvode osiguranja, odnosno prestaje s djelatnošću distribucije osiguranja.
Broj društava za (re)osiguranje za koja su ugovoreni poslovi distribucije reosiguranja	Upisuje se broj društava za (re)osiguranje s kojima je obveznik predaje izvještaja imao ugovorene poslove distribucije reosiguranja temeljem kojih je ostvarena provizija u promatranom razdoblju iskazana u obrascu SP-1-RE. Iznimno može biti 0 (nula) ako distributer nije distribuirao proizvode reosiguranja, odnosno prestaje s djelatnošću distribucije reosiguranja.
Izveštaj se podnosi za djelatnost	Iz padajućeg izbornika odabire se djelatnost: 1. Osiguranje 2. Reosiguranje 3. Osiguranje i reosiguranje U ovisnosti o odabiru popunjavaju se statistički obrasci SP-1 O i SP-1 RE, odnosno SP-1 RE dodatni list
Podaci se odnose na razdoblje (polugodišnje 1.1.-30.6. ili godišnje 1.1.-31.12.)	Iz padajućeg izbornika odabire se razdoblje za koje se predaje izvještaj: 1. polugodišnji izvještaj 1.1.-30.6. 2. godišnji izvještaj 1.1.-31.12.
Distributer delegira predaju izvještaja na treću stranu	Iz padajućeg izbornika odabire se: 1. DA ako izvještaj predaje vanjski suradnik (npr. knjigovodstveni servis) i izvještaj potpisuje svojim certifikatom temeljem punomoći obveznika predaje izvještaja 2. NE ako izvještaj predaje obveznik predaje izvještaja i potpisuje svojim certifikatom

5.2. Popunjavanje obrasca Polica ili jamstvo

Ovaj obrazac popunjavaju svi obveznici predaje SI-TZ izvještaja.

Ovisno je li ugovorena polica osiguranja od profesionalne odgovornosti ili je dobiveno jamstvo koje pokriva profesionalnu odgovornost iz obavljanja poslova distribucije osiguranja ili distribucije reosiguranja, potrebno je popuniti polja u izvještaju:

Naziv stupca	Opis pozicija
Je li ugovorena polica osiguranja od profesionalne odgovornosti ili dobiveno jamstvo koje pokriva profesionalnu odgovornost iz obavljanja poslova distribucije (re)osiguranja?	Iz padajućeg izbornika odabire se: 1. polica 2. jamstvo
Polica je sklopljena s društvom za osiguranje/podružnicom sa sjedištem u RH (DA-NE)	Iz padajućeg izbornika odabire se: 1. DA – ako se radi o društvu za osiguranje ili podružnici sa sjedištem u Republici Hrvatskoj kod kojeg distributer ima sklopljenu policu osiguranja od profesionalne odgovornosti 2. NE – ako se radi o društvu za osiguranje ili podružnici izvan Republike Hrvatske
Naziv društva za osiguranje ili podružnice iz RH s kojim distributer ima sklopljen ugovor o osiguranju od profesionalne odgovornosti	Ako je odabrano DA Iz padajućeg izbornika odabire se društvo za osiguranje ili podružnica sa sjedištem u Republici Hrvatskoj kod kojeg distributer ima sklopljenu policu osiguranja od profesionalne odgovornosti
Naziv društva za osiguranje sa sjedištem izvan RH s kojim distributer ima sklopljen ugovor o osiguranju od profesionalne odgovornosti	Ako je odabrano NE Upisuje se puni naziv društva za osiguranje sa sjedištem izvan Republike Hrvatske s kojim distributer ima sklopljen ugovor o osiguranju od profesionalne odgovornosti
Naziv društva za (re)osiguranje ili nekog drugog društva u čije ime djeluje posrednik koji preuzima punu odgovornost ili koje je dalo takvo osiguranje ili jamstvo	Ako je iz padajućeg izbornika odabrano 2. jamstvo za djelovanje distributera Upisuje se puni naziv društva za (re)osiguranje ili nekog drugog društva u čije ime djeluje posrednik koji preuzima punu odgovornost za njegovo djelovanje ili koje je dalo takvo osiguranje ili jamstvo
Kontakt podaci društva kod kojeg je sklopljen ugovor o osiguranju od profesionalne odgovornosti ili dobiveno jamstvo izvan RH	Upisuju se kontakt podaci društva za osiguranje kod kojeg je sklopljen ugovor o osiguranju od profesionalne odgovornosti ili dobiveno jamstvo izvan RH, ovim redoslijedom: država, grad, ulica i kućni broj, e-mail adresa, telefon
Broj ugovora o osiguranju od profesionalne odgovornosti	Upisuje se broj ugovora/police osiguranja od profesionalne odgovornosti, sa svim znakovima Ne popunjava se u slučaju jamstva za djelovanje distributera ili preuzimanja pune odgovornosti za njegovo djelovanje
Trajanje ugovora o osiguranju (datum - OD)	Upisuje se datum početka trajanja ugovora o osiguranju
Trajanje ugovora o osiguranju (datum – DO)	Ugovor o osiguranju treba biti važeći u trenutku predaje izvještaja Ako je trajanje DO OTKAZA, upisuje se datum 31.12.9999 i učitava dokaz o uplati premije osiguranja
Trajanje police DO OTKAZA (DA-NE)	Iz padajućeg izbornika odabire se: 1. DA – ako se radi o ugovoru do otkaza 2. NE – ako se radi o ugovoru koja ima datum trajanja Ako je odabrana opcija DA, trajanje ugovora do otkaza, potrebno je učitati dokaz o uplati premije osiguranja za razdoblje u kojem se predaje izvještaj (PDF dokument)
Limit pokrića po štetnom događaju iz ugovora o osiguranju	Podaci se prepisuju iz ugovora o osiguranju
Limit pokrića za sve odštetne zahtjeve u jednoj godini iz ugovora o osiguranju	Podaci se prepisuju iz ugovora o osiguranju

PDF dokument police ili jamstva učitava se uz XML datoteku izvještaja. Uvjet za predaju XML datoteke su učitani PDF dokumenti police osiguranja s primitcima, uplata premije ako se radi o dugoročnim ili višegodišnjim policama kod kojih nije naveden datum isteka trajanja police ili dobiveno jamstvo.

5.3. Popunjavanje obrasca SP-1 O - statistički izvještaj o naplaćenju premiji osiguranja, fakturiranom iznosu provizije i ostalim primitcima u Republici Hrvatskoj

Ovaj obrazac popunjavaju svi obveznici predaje SI-TZ izvještaja koji distribuiraju proizvode osiguranja u navedenim vrstama osiguranja te su u obrascu Opći podaci, u polje *Izvještaj se podnosi za djelatnost* izabrali djelatnost 1.Osiguranje ili 3.Osiguranje i Reosiguranje.

Unose se podaci za sva društva/klijente s kojima obveznik predaje izvještaja ima ostvarenu poslovnu suradnju u vidu distribucije osiguranja koje je ovlašten obavljati u skladu sa Zakonom o osiguranju za razdoblje za koje predaje izvještaj.

Svako društvo/klijent unosi se u jedan redak te se novi redak dodaje odabirom tipke „Dodaj“. Prilikom popunjavanja podataka, decimalni iznosi odvajaju se točkom. Za svako društvo/klijenta potrebno je popuniti cijeli redak, a ako iznosa premije osiguranja, provizije osiguranja i ostalih primitaka s osnove poslova distribucije nema potrebno je upisati broj 0 (nula).

U slučaju kada distributer nije obavljao djelatnost osiguranja u promatranom razdoblju u stupcu vrsta društva/klijenta odabire se „Nema podataka“ te se upisuju nule u sve stupce.

Naziv stupca	Opis pozicije
Vrsta društva / klijenta	Iz padajućeg izbornika odabire se vrsta društva/klijenta s kojim je distributer imao poslovnu suradnju za razdoblje predaje izvještaja: 1. Društvo za osiguranje ili podružnica sa sjedištem u RH 2. Društvo za (re)osiguranje sa sjedištem izvan RH 3. Klijent 4. Distributer - društvo za zastupanje ili društvo za brokerske poslove 5. Nema podataka
Naziv društva za osiguranje / podružnice sa sjedištem u RH	Popunjava se samo ako je odabrana vrsta 1. Društvo za osiguranje ili podružnica sa sjedištem u RH Iz padajućeg izbornika odabire se naziv društva za osiguranje ili podružnice sa sjedištem u Republici Hrvatskoj
Naziv ostalih društava/klijenta s kojima je ostvarena provizija	Popunjava se ako su odabrane vrste 2., 3. i 4. Upisuje se puni naziv ostalih društava odnosno naziv ili ime i prezime klijenta kojem je fakturirana provizija po ugovoru o obavljanju poslova distribucije, odnosno puni naziv distributera od kojeg je ostvarena provizija Oblik društva – upisuju se kratice (d.d., d.o.o., j.d.o.o., GmbH, AG....) Molimo pažljivo provjerite ispravnost upisanog naziva prije predaje izvještaja.
Država sjedišta društva/klijenta	Iz padajućeg izbornika odabire se naziv države sjedišta društva odnosno odabire se naziv države u kojoj je sjedište klijenta kojem je fakturirana provizija
OIB društva / klijenta	Upisuje se OIB društva/klijenta sa sjedištem u Republici Hrvatskoj s kojim je ostvarena poslovna suradnja. Ako je dostupan, upisuje se i za strana društva / klijente.
LEI društva / klijenta	Upisuje se LEI društva/klijenta sa sjedištem u i izvan Republike Hrvatske
Identifikator stranog subjekta	Identifikator stranog subjekta je obavezan podatak za sva društva/klijente kojima država sjedišta nije u Republici Hrvatskoj. Upisuje se porezni broj društva/klijenta ili neki drugi identifikator.

Naziv stupca		Opis pozicije
Premija neživotnog osiguranja	Premija - 05 OSIGURANJE ZRAČNIH LETJELICA	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 05 - osiguranje zračnih letjelica
	Premija - 06 OSIGURANJE PLOVILA	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 06 - osiguranje plovila
	Premija - 07 OSIGURANJE ROBE U PRIJEVOZU	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 07 - osiguranje robe u prijevozu
	Premija - 11 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU ZRAČNIH LETJELICA	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 11 - osiguranje od odgovornosti za upotrebu zračnih letjelica
	Premija - 12 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU PLOVILA	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 12 - osiguranje od odgovornosti za upotrebu plovila
	Premija - UKUPNO	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije, potrebno je upisati zbroj premija neživotnog osiguranja
Provizija neživotnih osiguranja	Provizija - 05 OSIGURANJE ZRAČNIH LETJELICA	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 05 - osiguranje zračnih letjelica
	Provizija - 06 OSIGURANJE PLOVILA	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 06 - osiguranje plovila
	Provizija - 07 OSIGURANJE ROBE U PRIJEVOZU	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 07 - osiguranje robe u prijevozu
	Provizija - 11 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU ZRAČNIH LETJELICA	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 11 - osiguranje od odgovornosti za upotrebu zračnih letjelica
	Provizija - 12 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU PLOVILA"	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije za vrstu 12 - osiguranje od odgovornosti za upotrebu plovila
	Provizija - UKUPNO	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije, potrebno je upisati zbroj provizija neživotnog osiguranja
Ostali primitci s osnove poslova distribucije neživotnih osiguranja - UKUPNO		Upisuje se ukupan iznos ostalih primitaka u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu ili klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije (stimulacije, bonusi, nagrade, dodaci, poticaji i svaka druga gospodarska korist koja se daje u pogledu aktivnosti distribucije osiguranja)
SVEUKUPNO PROVIZIJA I OSTALI PRIMITCI		Upisuje se suma provizije neživotnih osiguranja i ostalih primitaka s osnove poslova distribucije osiguranja neživotnih osiguranja po društvu ili klijentu (nije automatski zbroj, potreban unos sume)

5.5. Popunjavanje obrasca SP-1 RE - statistički izvještaj o naplaćenoj premiji reosiguranja, fakturiranom iznosu provizije i ostalim primitcima u Republici Hrvatskoj

Obrazac SP-1 RE popunjavaju distributeri koji imaju ovlaštenje za obavljanje poslova distribucije reosiguranja i obavljali su distribuciju reosiguranja u razdoblju za koje se predaje

izvještaj te su u obrascu Opći podaci, u polje *Izvještaj se podnosi za djelatnost* izabrali djelatnost 2.Reosiguranje ili 3.Osiguranje i Reosiguranje.

Distributeri koji nisu ovlašteni za distribuciju reosiguranja ne popunjavaju obrazac SP-1-RE i nije potrebno popuniti polja s nulama.

Naziv stupca		Opis pozicije
Vrsta društva / klijenta		Iz padajućeg izbornika odabire se vrsta društva/klijenta s kojim je posrednik imao poslovnu suradnju za razdoblje predaje izvještaja: 1. Društvo za (re)osiguranje ili podružnica sa sjedištem u RH 2. Društvo za (re)osiguranje sa sjedištem izvan RH 3. Klijent 4. Distributer - društvo za zastupanje ili društvo za brokerske poslove 5. Nema podataka
Naziv društva za (re)osiguranje / podružnice sa sjedištem u RH		Iz padajućeg izbornika odabire se naziv društva za (re)osiguranje ili podružnice sa sjedištem u Republici Hrvatskoj Popunjava se samo ako je odabrana vrsta 1. Društvo za osiguranje ili podružnica sa sjedištem u RH
Naziv ostalih društava/klijenta s kojima je ostvarena provizija		Upisuje se puni naziv ostalih društva odnosno naziv ili ime i prezime klijenta kojem je fakturirana provizija po ugovoru o obavljanju poslova distribucije, odnosno puni naziv distributera od kojeg je ostvarena provizija Popunjava se ako su odabrane vrste 2., 3. i 4.
Država sjedišta društva/klijenta		Iz padajućeg izbornika odabire se naziv države sjedišta društva odnosno odabire se naziv države u kojoj je sjedište klijenta kojem je fakturirana provizija
OIB društva / klijenta		Upisuje se OIB društva/klijenta sa sjedištem u Republici Hrvatskoj s kojim je ostvarena poslovna suradnja. Ako je dostupan, upisuje se i za strana društva / klijente
LEI društva / klijenta		Upisuje se LEI društva/klijenta sa sjedištem u i izvan Republike Hrvatske
Identifikator stranog subjekta		Identifikator stranog subjekta je obavezan podatak za sva društva/klijente kojima država sjedišta nije u Republici Hrvatskoj. Upisuje se porezni broj društva/klijenta ili neki drugi identifikator.
Premija reosiguranja (naplaćena)	ŽIVOTNA OSIGURANJA	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na životna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije
	NEŽIVOTNA OSIGURANJA	Upisuje se naplaćena premija u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije
Provizija reosiguranja (fakturirana)	ŽIVOTNA OSIGURANJA	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na životna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije
	NEŽIVOTNA OSIGURANJA	Upisuje se ukupan iznos fakturirane provizije u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu/klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije
Ostali primitci s osnove poslova distribucije reosiguranja	ŽIVOTNA OSIGURANJA	Upisuje se ukupan iznos ostalih primitaka u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na životna osiguranja po društvu ili klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije (stimulacije, bonusi, nagrade, dodaci, poticaji i svaka druga gospodarska korist koja se daje u pogledu aktivnosti distribucije reosiguranja)
	NEŽIVOTNA OSIGURANJA	Upisuje se ukupan iznos ostalih primitaka u razdoblju za koje se predaje izvještaj, a odnosi se na neživotna osiguranja po društvu ili klijentu temeljem ugovora o obavljanju poslova distribucije (stimulacije, bonusi, nagrade, dodaci, poticaji i svaka druga gospodarska korist koja se daje u pogledu aktivnosti distribucije reosiguranja)
SVEUKUPNO PROVIZIJA I OSTALI PRIMITCI		Upisuje se suma provizije reosiguranja i ostalih primitaka s osnove poslova distribucije reosiguranja po društvu ili klijentu (nije automatski zbroj, potreban unos sume)

5.6. Popunjavanje obrasca SP-1 RE dodatni list - statistički izvještaj o naplaćenju premiji reosiguranja i fakturiranom iznosu provizije u Republici Hrvatskoj

Popunjavaju svi distributeri, obveznici predaje izvještaja, koji su popunili obrazac SP-1-RE. Ostali distributeri koji nisu ovlašteni za distribuciju reosiguranja ne popunjavaju obrazac SP-1 RE dodatni list i nije potrebno popuniti polja s nulama.

U obrazac SP-1 RE dodatni list upisuju se podaci za **svako društvo/klijenta** (vrsta, naziv, sjedište, OIB, LEI, skupina osiguranja) u onoliko redaka koliko je potrebno kako bi se navele sve vrste osiguranja po kojima je ostvarena fakturirana provizija za pojedino društvo/klijenta. Novi redak dodaje se odabirom tipke „Dodaj“. Ako za pojedinu vrstu osiguranja nije ostvarena fakturirana provizija, istu nije potrebno iskazivati, odnosno ne unose se vrste osiguranja za koje je fakturirana provizija reosiguranja 0 (nula).

Podaci o iznosu provizije FOS/FOE popunjavaju se u valuti EUR bez obzira u kojoj valuti je ostvarena.

Naziv stupca	Opis pozicije
Vrsta društva / klijenta	Iz padajućeg izbornika odabire se vrsta društva/klijenta s kojim je distributer imao poslovnu suradnju za razdoblje predaje izvještaja: 1. Društvo za (re)osiguranje ili podružnica sa sjedištem u RH 2. Društvo za (re)osiguranje sa sjedištem izvan RH 3. Klijent 4. Distributer - društvo za zastupanje ili društvo za brokerske poslove
Naziv društva za (re)osiguranje/podružnice sa sjedištem u RH	Iz padajućeg izbornika odabire se naziv društva za (re)osiguranje ili podružnice sa sjedištem u Republici Hrvatskoj Popunjava se samo ako je odabrana vrsta 1. Društvo za (re)osiguranje ili podružnica sa sjedištem u RH
Naziv ostalih društava/klijenta s kojima je ostvarena provizija	Upisuje se puni naziv ostalih društva odnosno naziv ili ime i prezime klijenta kojem je fakturirana provizija po ugovoru o obavljanju poslova distribucije, odnosno puni naziv distributera od kojeg je ostvarena provizija Popunjava se ako su odabrane vrste 2, 3 i 4
Država sjedišta društva/klijenta	Iz padajućeg izbornika odabire se naziv države sjedišta društva odnosno odabire se naziv države u kojoj je sjedište klijenta kojem je fakturirana provizija
OIB	Upisuje se OIB društva/klijenta sa sjedištem u Republici Hrvatskoj s kojim je ostvarena poslovna suradnja. Ako je dostupan, upisuje se i za strana društva / klijente
LEI	Upisuje se LEI društva/klijenta sa sjedištem u i izvan Republike Hrvatske
Identifikator stranog subjekta	Identifikator stranog subjekta je obavezan podatak za sva društva/klijente kojima država sjedišta nije u Republici Hrvatskoj. Upisuje se porezni broj društva/klijenta ili neki drugi identifikator.
Skupina osiguranja	Iz padajućeg izbornika odabire se skupina osiguranja 1. neživotna osiguranja 2. životna osiguranja
Vrsta osiguranja	Iz padajućeg izbornika odabire se vrsta osiguranja po kojoj je ostvarena provizija reosiguranja, od 1 do 18 za neživotna osiguranja 01 OSIGURANJE OD NEZGODE 02 ZDRAVSTVENO OSIGURANJE 03 OSIGURANJE CESTOVNIH VOZILA, 04 OSIGURANJE TRAČNIH VOZILA 05 OSIGURANJE ZRAČNIH LETJELICA 06 OSIGURANJE PLOVILA 07 OSIGURANJE ROBE U PRIJEVOZU 08 OSIGURANJE OD POŽARA I ELEMENTARNIH ŠTETA 09 OSTALA OSIGURANJA IMOVINE 10 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU MOTORNIH VOZILA 11 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU ZRAČNIH LETJELICA 12 OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ZA UPOTREBU PLOVILA 13 OSTALA OSIGURANJA OD ODGOVORNOSTI 14 OSIGURANJE KREDITA 15 OSIGURANJE JAMSTAVA 16 OSIGURANJE RAZNIH FINANCIJSKIH GUBITAKA 17 OSIGURANJE TROŠKOVA PRAVNE ZAŠTITE 18 OSIGURANJE POMOĆI (ASISTENCIJA)

Naziv stupca	Opis pozicije
Vrsta osiguranja	Iz padajućeg izbornika odabire se vrsta osiguranja po kojoj je ostvarena provizija reosiguranja, od 19 do 25 za životna osiguranja 19 ŽIVOTNA OSIGURANJA 20 RENTNO OSIGURANJE 21 DOPUNSKA OSIGURANJA UZ OSIGURANJE ŽIVOTA 22 OSIGURANJE ZA SLUČAJ VJENČANJA ILI SKLAPANJA ŽIVOTNOG PARTNERSTVA ILI ROĐENJA 23 ŽIVOTNA ILI RENTNA OSIGURANJA KOD KOJIH UGOVARATELJ SNOSI RIZIK ULAGANJA 24 TONTINE 25 OSIGURANJE S KAPITALIZACIJOM ISPLATE
Iznos premije reosiguranja	Upisuje se iznos naplaćene premije reosiguranja za navedenu vrstu osiguranja ostvarenu po društvu/klijentu kojem je fakturirana provizija po ugovoru o obavljanju poslova distribucije u Republici Hrvatskoj
Iznos fakturirane provizije	Upisuje se iznos provizije za navedenu vrstu osiguranja ostvarenu u Republici Hrvatskoj po društvu/klijentu kojem je fakturirana provizija po ugovoru o obavljanju poslova distribucije

6. Potpisivanje datoteka

Potpisivanje datoteka koje je obveznik predaje izvještaja dužan dostaviti obavlja se u skladu s važećom Tehničkom uputom za primjenu elektroničkog potpisa u postupku izvješćivanja Hanfe.

U slučaju da statističke izvještaje obveznika predaje ne potpisuje ovlaštena osoba obveznika predaje izvještaja, već to čini vanjski suradnik vlastitim kvalificiranim elektroničkim potpisom, uz Pristupnicu za korištenje servisa unosa statističkih izvještaja distributera, potrebno je dostaviti i punomoć kojom se isti ovlašćuje dostavljati propisane izvještaje u ime i za račun obveznika predaje izvještaja.

Punomoć treba, pored osnovnih podataka (naziv distributera u osiguranju, ime i prezime ovlaštene osobe posrednika, ime i prezime osobe koja se opunomoćuje te OIB opunomoćene osobe), obavezno sadržavati i naznaku svrhe za koju se daje, odnosno za unos i potpis statističkih izvještaja distributera iz trećih zemalja koji se predaje Hanfi.

7. Predaja izvještaja

Izvještaji iz točke 2. ove upute predaju se u skladu s važećom Tehničkom uputom za korištenje sustava za dostavu podataka u elektroničkom obliku Hanfe reports.hanfa.hr.

Prije pristupanja sustavu za dostavu podataka u elektroničkom obliku Hanfe, potrebno je dostaviti Pristupnicu iz točke 6. ove upute, uz koju će se u slučaju opisanom u točki 6., dostaviti i punomoć.

U opravdanim slučajevima tehničke nemogućnosti dostave u elektroničkom obliku ili dostave koja nije pravilno izvršena (npr. kvar na sustavu, nemogućnost čitanja zaprimljene dokumentacije i sl.) obveznik predaje izvještaja dužan je, u svrhu pravodobnog izvješćivanja, dostaviti podatke u pisanom obliku putem pružatelja poštanskih usluga ili osobnom dostavom neposredno u pisarnicu Hanfe. Obveznik je dužan dostaviti izvještaje u elektroničkom obliku na način propisan tehničkom uputom odmah po prestanku razloga nemogućnosti takve dostave, a najkasnije u roku od 8 dana od prestanka okolnosti koje su prouzročile tehničku nemogućnost takve dostave.

7.1. Ispravak izvještaja

Ako je potrebno dostaviti ispravak jednog (ili više) obrasca unutar SI-TZ izvještaja potrebno je **ponovno dostaviti cijelu SI-TZ XML datoteku**, sa svim ispravno popunjenim statističkim obrascima i svim potrebnim PDF dokumentima.

7.2. Predaja izvještaja prije neaktivnosti poslovnog subjekta

U slučajevima, kada izvještaj SI-TZ predaje obveznik predaje izvještaja za kojeg je u godini za koju predaje izvještaj nastupio razlog neaktivnosti koji dovodi do brisanja obveznika iz registra Hanfe (promjena djelatnosti, odjava, otvaranje stečajnog, predstečajnog postupka, postupka likvidacije i dr.), isti je dužan, sukladno ovoj uputi, **prije nastupanja razloga neaktivnosti** predati polugodišnji i godišnji izvještaj koji obuhvaća razdoblje do nastanka razloga neaktivnosti. Izvještaju se prilažu PDF datoteke kako je navedeno u točki 4. ove upute.

8. Završno

Ova uputa stupa na snagu danom donošenja.

KLASA: 011-01/26-04/01
URBROJ: 326-01-50-51-26-2
Zagreb, 22. svibnja 2026.

PREDSJEDNIK UPRAVNOG VIJEĆA
dr. sc. Ante Žigman