

На основу члана 7. став 2. тачка 7, члана 9. став 1. тачка 2. Закона о друштвима за осигурање ("Службени гласник Републике Српске", број 17/05, 01/06 и 64/06), члана 9. Закона о добровољним пензијским фондовима и пензијским плановима ("Службени гласник Републике Српске", број 13/09), и члана 16. став 1. тачка 2. Статута Агенције за осигурање Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 30/06), Управни одбор Агенције за осигурање Републике Српске, на сједници од 15. јуна 2009. године, донио је

ПРАВИЛНИК
О САДРЖАЈУ И СТАНДАРДИЗОВАНОМ ОБЛИКУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИЗДАВАЊЕ
ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ДРУШТВУ ЗА УПРАВЉАЊЕ ДОБРОВОЉНИМ
ПЕНИЗИЈСКИМ ФОНДОМ И ДОЗВОЛЕ ЗА ОРГАНИЗОВАЊЕ И УПРАВЉАЊЕ
ДОБРОВОЉНИМ ПЕНИЗИЈСКИМ ФОНДОМ

Члан 1.

Овим правилником уређује се садржај и стандардизовани облик захтјева за издавање дозволе за рад друштва за управљање добровољним пензијским фондом (у даљем тексту: друштво за управљање) и дозволе за организовање и управљање добровољним пензијским фондом (у даљем тексту: фонд).

Члан 2.

(1) Лица која намјеравају да оснују друштво за управљање подносе Агенцији за осигурање Републике Српске (у даљем тексту: Агенција):

а) стандардизовани образац захтјева за издавање дозволе за рад (Образац ЗДРД са прилозима),

б) документацију из члана 10. став 1. Закона о добровољним пензијским фондовима и пензијским плановима (у даљем тексту: Закон),

в) доказ о уплати накнаде за рјешавање захтјева.

(2) Агенција може, поред документације из става 1. овог члана, захтијевати достављање и других доказа значајних за оцјену оправданости оснивања друштва за управљање.

Члан 3.

Друштво за управљање које намјерава да организује и управља добровољним пензијским фондом подноси Агенцији:

а) стандардизовани образац захтјева за издавање дозволе за организовање и управљање добровољним пензијским фондом (Образац ЗДОУФ са прилозима),

б) документацију из члана 10. став 2. Закона,

в) извод из судског регистра,

г) доказ о уплати накнаде за рјешавање захтјева.

Члан 4.

Обрасци и прилози из члана 2. и 3. овог правилника саставни су дио овог правилника.

Члан 5.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном гласнику Републике Српске“.

Број: УО - 19 /09
15. јуна 2009. године
Бања Лука

Предсједник
Управног одбора,
Бранка Бодрожа

Образац: ЗДРД

**ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА РАД ДРУШТВУ ЗА УПРАВЉАЊЕ
ДОБРОВОЉНИМ ПЕНЗИЈСКИМ ФОНДОМ**

- **Напомена:** Захтјев мора да буде попуњен и исписан електронски, уредно, читко и без накнадних преправљања.
- **Значење израза у овом захтјеву:**
Закон – Закон о добровољним пензијским фондовима и пензијским плановима
Агенција – Агенција за осигурање Републике Српске
Друштво за управљање фондом - друштво за управљање добровољним пензијским фондом.

Образац: ЗДРД
Прилог број 1.

АГЕНЦИЈИ ЗА ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Мјесто и датум подношења захтјева: _____
Пословно име (фирма) друштва за управљање _____

Скраћено пословно име друштва за управљање: _____

Сједиште друштва за управљање фондом: _____

Основни капитал друштва за управљање фондом: _____

Оснивачи:

Пословно име	Вриједност оснивачког улога у КМ	Удио у основном капиталу %

Да ли су неки од оснивача повазана лица? _____

Ако јесу, навести природу повезаности: _____

Датум усвајања оснивачког акта и датум усвајања статута: _____

Лице овлашћено за заступање:

- Име и презиме _____
- ЈМБ _____
- (за страног држављанина број пасоша/држава – издавалац пасоша).
- Овлашћења и ограничења _____

Образац: ЗДРД
Прилог број 1.

Изјављујемо да су информације дате у овом захтјеву и свим прилозима тачне и потпуне. Обавезујемо се да ћемо Агенцији за осигурање пријавити све значајне промјене које би могле утицати на тачност и потпуност информација датих у овом захтјеву и његовим прилозима.

Потпис одговорних лица оснивача:

Образац: ЗДРД
Прилог број 2.

ПОДАЦИ О ОСНИВАЧИМА
(образац се попуњава за сваког оснивача посебно)

I ОСНОВНИ ПОДАЦИ

1. Пословно име оснивача: _____
2. Датум оснивања: _____
3. Сједиште оснивача: _____
 - Улица и број: _____
 - Поштански број и мјесто: _____
 - Држава: _____
 - Број телефона: _____
 - Број факса: _____
 - Е-mail адреса: _____
4. Адреса гдје су пословне књиге доступне на увид (ако се разликује од адресе под 3)
 - Улица и број: _____
 - Поштански број и мјесто: _____
 - Држава: _____
 - Број телефона: _____
 - Број факса: _____
 - Е-mail адреса: _____
 - Контакт особа: _____
5. Матични број оснивача: _____
6. Шифра и назив дјелатности оснивача према класификацији дјелатности: _____
7. Одговорно лице за дате податке:
 - Име и презиме: _____
 - Број телефона: _____
 - Број факса: _____
 - Е-mail адреса: _____

Образац: ЗДРД
Прилог број 2.

II ОСНОВНИ КАПИТАЛ ОСНИВАЧА

Износ основног капитала оснивача: _____ КМ

III ВЛАСНИЧКА СТРУКТУРА ОСНИВАЧА

Пословно име	Удио у основном капиталу %

Напомена: Навести све власнике који имају 5 % и више гласова и најмање 10 највећих власника.

IV ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА УПРАВЕ ОСНИВАЧА

За сваког члана управе потребно је навести сљедеће:

Име и презиме	
ЈМБГ (број пасоша за стране држављане)	
Запослен у привредном друштву/институцији	
Датум заснивања радног односа	

V ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА УПРАВНОГ ОДБОРА/НАДЗОРНОГ ОДБОРА ОСНИВАЧА

За сваког члана управног одбора/ надзорног одбора потребно је навести слиједеће:

Име и презиме	
ЈМБГ (број пасоша за стране држављане)	
Запослен у привредном друштву /институцији	
Датум заснивања радног односа	

Образац: ЗДРД
Прилог број 2.

VI СУДСКИ ПОСТУПЦИ ПРОТИВ ОСНИВАЧА

Да ли је у посљедњих пет година против оснивача вођен поступак за привредне прекршаје?

ДА

НЕ

Ако је одговор на претходно питање потврдан, навести:

- Датум пресуде:
- Исход судског поступка:

Образац: ЗДРД
Прилог број 2.

VII ПРИЛОЗИ

Сваки оснивач мора да приложи сљедеће документе:

1. Извод из судског регистра (не старији од три мјесеца);
2. Изјаву да против њега није покренут стечајни или ликвидациони поступак;
3. Фотокопију уплатнице из које је видљиво да је оснивачки улог за оснивање друштва за управљање фондом уплаћен на привремени рачун код банке;
4. Изјаву оснивача да оснивачки улог не потиче од кредита или зајма, те да није оптерећен на било који начин, потписану од стране овлашћених ревизора и одговорних лица оснивача.

Потпис одговорног лица оснивача

Напомена: Сви приложени документи, ако им је оригинал на страном језику, морају да буду преведени на један од језика који је у службеној употреби у Републици Српској и овјерени од стране овлашћеног преводиоца.

Образац ЗДРД
Прилог број 3.

ПОДАЦИ О ОРГАНИМА ДРУШТВА ЗА УПРАВЉАЊЕ

I ЧЛАНОВИ УПРАВЕ (ИЗВРШНИ ДИРЕКТОРИ)

За сваког члана управе (директор и извршни директори) потребно је навести
слједеће податке:

Функција	Име и презиме	ЈМБГ (број пасоша, за странца)	Школска спрема	Радно искуство

Досадашње запослење:

Привредно друштво/институција	Сједиште	Дјелатност	Позиција	Период трајања радног односа	Разлог престанка радног односа

За сваког члана управе потребно је приложити:

1. Овјерену фотокопију дипломе о високој стручној спреми,
2. Биографију,
3. Потврду о некажњавању,
4. Овјерену изјаву – упитник кандидата за члана управе друштва за управљање фондом.

Образац: ЗДРД
Прилог број 3.

II ЧЛАНОВИ УПРАВНОГ ОДБОРА

За сваког члана управног одбора потребно је навести сљедеће податке:

Име и презиме	ЛМБГ (број пасоша, за странца)	Школска спрема	Радно искуство

Досадашње запослење:

Привредно друштво/институција	Сједиште	Дјелатност	Позиција	Период трајања радног односа	Разлог престанка радног односа

За сваког члана управног одбора потребно је приложити:

1. Овјерену фотокопију дипломе о високој стручној спреми,
2. Биографију,
3. Потврду о некажњавању,
4. Овјерену изјаву – упитник кандидата за члана управног одбора друштва за управљање фондом.

Образац: ЗДРД
Прилог број 4.

**ИЗЈАВА – УПИТНИК ЗА ЧЛАНА УПРАВЕ/УПРАВНОГ ОДБОРА
ДРУШТВА ЗА УПРАВЉАЊЕ ДОБРОВОЉНИМ ПЕНЗИЈСКИМ
ФОНДОМ**

1. Лични подаци кандидата:
Име:
Презиме:
Датум и мјесто рођења:
ЈМБГ:
Држављанство:
Адреса:
2. Подаци о правном лицу у коме сте запослени:
Пословно име:
Сједиште:
Посао који обављате:
3. Подаци о друштву за управљање за чијег члана управе/управног одбора се јављате:
Пословно име:
Сједиште:
4. Имате ли власнички удио или било какве финансијске односе (кредите и сл.) са члановима друштва за управљање фондом?
ДА
НЕ
Ако је одговор потврдан наведите појединости.
5. Да ли сте члан управе, надзорног/управног одбора или прокурист, односно да ли на неки други начин учествујете у стварању и провођењу пословне политике другог привредног друштва или институције?
ДА
НЕ
Ако је одговор потврдан наведите:
Пословно име правног лица:
Сједиште:
Функција коју обављате:
6. Да ли имате власнички удио или било који други финансијски интерес у другом друштву за управљање фондом или у било којем другом правном лицу?
ДА
НЕ
Ако је одговор потврдан наведите:

Образац: ЗДРД
Прилог број 4.

Пословно име правног лица:

Сједиште:

Облик повезаности:

7. Да ли су у друштвима за управљање или другим правним лицима у којима сте обављали руководеће функције (као предсједник, члан управе или надзорног/управног одбора, прокурист или сте на било који други начин учествовали у стварању и провођењу пословне политике) покренути поступци реструктурирања, санације или стечаја?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан наведите:

Пословно име правног лица:

Сједиште:

Посао који сте обављали:

8. Да ли сте били предсједник, члан управе, члан надзорног/управног одбора или прокурист друштва за управљање фондом, односно другог правног лица коме је одузета дозвола за рад?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан наведите:

Пословно име правног лица:

Сједиште:

Функција коју сте обављали:

9. Да ли су у друштву за управљање фондом или другој финансијској институцији у којој сте обављали руководеће функције (предсједник, члан управе, члан надзорног/управног одбора или прокурист, или сте на било који други начин учествовали у стварању и спровођењу пословне политике), надлежни органи утврдили већу неправилност у пословању или тежу повреду закона који регулишу рад друштва за управљање фондом, других финансијских институција или Закона о привредним друштвима?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан наведите:

Пословно име правног лица:

Сједиште:

Функција коју сте обављали:

Надзорни орган:

Примјењене мјере:

10. Да ли је друштву за управљање фондом или другој финансијској институцији у којој сте обављали руководеће функције (као предсједник, члан управе, надзорног/управног одбора или прокурист, или сте на било који други начин учествовали у стварању и спровођењу пословне политике),

Образац: ЗДРД
Прилог број 4.

била одузета дозвола за рад од стране надлежних органа овлашћених за надзор?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан наведите:

Пословно име правног лица:

Сједиште:

Функција коју сте обављали:

Надзорни орган:

11. Да ли је против Вас подигнута оптужница која је постала правоснажна?

Да ли сте правоснажно осуђени за кривична дјела:

- проузроковања стечаја несавјесним пословањем,
- повреда обавезе вођења пословних књига,
- оштећења или повлашћивања повјерилаца, злоупотребе у стечајном поступку,
- одавања или неовлашћеног прибављања пословне тајне или пословне преваре из Кривичног закона Републике Српске, односно одговарајућег закона државе чији сте држављанин, односно да ли Вам је изречена мјера безбједности забране обављања послова које је у потпуности или дјелимично обухваћено предметом пословања друштва за управљање фондом?

ДА

НЕ

Ако је одговор на било које питање потврдан, молимо да изнесете детаљно образложење одговора на посебном прилогу овог упитника.

12. Да ли је од стране надлежних органа задужених за надзор друштва за управљање фондом или других финансијских институција оцјењивана Ваша стручност и честитост, односно, да ли Вам је нека од тих институција већ ускратила или одузела сагласност за обављање руководећих послова или обављање дјелатности?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан, наведите:

Надзорни орган:

Одлука:

13. Да ли обављате дужност у административној служби, односно да ли сте функционер републичке или локалне самоуправе или органа одговорних Влади Републике Српске или Народној скупштини Републике Српске?

**Образац: ЗДРД
Прилог број 4.**

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан, наведите:

Назив органа:

Адреса:

Функција:

14. Сматрате ли да постоје друге чињенице или околности које би према разумној процјени могле бити важне за оцјену Ваше примјерености за обављање функције члана управе/управног одбора друштва (нпр. чињенице и околности које су везане уз Вашу стручну оспособљеност, евентуалне финансијске потешкоће, те сукоб интереса)?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан, наведите које:

15. Да ли Вам је одузето чланство у струковном удружењу због непридржавања правила удружења, односно да ли Вам је надлежни орган изрекао мјеру одузимања дозволе за обављање послова са хартијама од вриједности?

ДА

НЕ

Ако је одговор потврдан, наведите:

Надзорни орган:

Одлука:

Потврђујем својим потписом на овој Изјави-Упитнику, овјереном код надлежног органа, да су сви одговори дати на питања из Упитника истинити, потпуни и у оквирима мојих сазнања, те да нисам затајио-ла било коју информацију која би могла утицати на одлуку Агенције. Обавезујем се да ћу Агенцију неодложно обавијестити о свим промјенама које би могле значајно утицати на давање сагласности.

Напомена: Подаци дати у Упитнику су строго повјерљиви и доступни су само Агенцији за потребе поступка одлучивања о давању сагласности за члана управе/управног одбора друштва за управљање фондом.

Мјесто и датум: _____

Потпис кандидата: _____

**Образац: ЗДРД
Прилог број 4.**

Име и презиме (члан управе или управног одбора друштва за управљање):

Адреса:

Матични број:

Број личне карте:

(за страног држављанина број пасоша/држава – издавалац пасоша)

ИЗЈАВЉУЈЕМ

да у потпуности испуњавам све услове члана 15. Закона о добровољним пензијским фондовима и пензијским плановима ("Службени гласник Републике Српске", број: 13/09).

Потпис:

Мјесто:

Датум:

Напомена: Ова изјава мора бити овјерена код надлежног органа управе.

Образац: ЗДРД
Прилог број 5.

ПЛАН ОРГАНИЗАЦИЈЕ И ПЛАН ПОСЛОВАЊА ДРУШТВА ЗА УПРАВЉАЊЕ

I ПЛАНИРАНА ОРГАНИЗАЦИОНА СТРУКТУРА ДРУШТВА ЗА УПРАВЉАЊЕ

1. Пословно име друштва за управљање:
2. Пословна банка друштва за управљање:
3. Графички приказ планиране организационе структуре друштва за управљање:

4. Кратак опис свих организационих јединица и функција, број запослених лица и њихови задаци:

5. Подаци о лицима која ће обављати послове инвестиционог менаџера и интерног ревизора

Функција	Име и презиме	ЈМБГ	Школска спрема	Радно искуство	Број лиценце

За сваког инвестиционог менаџера потребно је приложити:

- овјерену фотокопију дипломе о високој стручној спреми,
- овјерену фотокопију лиценце о стицању звања,
- биографију,
- потврду о некажњавању,

6. Детаљни приказ активности предузетих на успостављању рачуноводства друштва за управљање (стручност кадрова и информациони систем):

Образац: ЗДРД
Прилог број 5.

7. Подаци о повезаним лицима друштва за управљање:

Пословно име повезаног привредног друштва	Држава/ сједиште	Датум оснивања	Дјелатност	Имена чланова управе повезаног привредног друштва	Имена физичких и правних лица која посједују више од 5% власништва у повезаном привредном друштву

II РЕВИЗИЈА И САВЈЕТНИЦИ

1. Ревизорска кућа друштва за управљање:

2. Попис спољних савјетника и опис њихових услуга:

3. Ако ће поједине пословне функције обављати спољни сарадници, наведите на који начин ће они бити надзирани:

III ФИНАНСИЈСКИ И ПОСЛОВНИ ПЛАН ПОСЛОВАЊА ДРУШТВА ЗА УПРАВЉАЊЕ

Прилаже се финансијски план за наредне три године, који треба да садржи:

- план прихода и расхода,
- план биланса стања,
- план биланса токова готовине,

и то три варијанте: „оптимистичну процјену“, „реалну процјену“ и „песимистичну процјену“. За сваку варијанту потребно је дати кратак приказ претпоставки које су укључене у планирање.

Образац: ЗДРД
Прилог број 5.

ПОСЛОВНО ИМЕ:
СЈЕДИШТЕ:
МАТИЧНИ БРОЈ (ЈИБ):

ИЗЈАВА

Оснивачки улог за оснивање друштва за управљање фондом _____, уплаћен на привремени рачун не потиче из кредита или зајма и није оптерећен на било који начин.

Име и презиме:

Потпис одговорних лица оснивача

Мјесто и датум,

Образац: ЗДРД
Прилог број 5.

ПОСЛОВНО ИМЕ РЕВИЗОРСКЕ КУЋЕ:
СЈЕДИШТЕ:

ИЗЈАВА

На основу нама доступних информација изјављујемо да оснивачки улог за оснивање друштва за управљање фондом _____, који је привредно друштво _____ уплатило на привремени рачун, не потиче из кредита или зајма и није оптерећен на било који начин.

Име и презиме:

Потпис овлашћеног ревизора

Мјесто и датум,

Образац ЗДОУФ

ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДОЗВОЛЕ ЗА ОРГАНИЗОВАЊЕ И УПРАВЉАЊЕ ФОНДОМ

- **Напомена:** Захтјев мора да буде попуњен и исписан електронски, уредно, читко и без накнадних преправљања.
- **Значење израза у овом захтјеву:**
Друштво за управљање фондом - друштво за управљање добровољним пензијским фондом,
Фонд – добровољни пензијски фонд.

Образац: ЗДОУФ
Прилог број 1.

АГЕНЦИЈИ ЗА ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

I ПОДАЦИ О ДРУШТВУ ЗА УПРАВЉАЊЕ

1. Пословно име Друштва за управљање: _____
2. Сједиште:

II ПОДАЦИ О ДОБРОВОЉНОМ ПЕНЗИЈСКОМ ФОНДУ КОЈИ СЕ ОРГАНИЗУЈЕ

1. Назив фонда: _____
Скраћени назив фонда: _____
2. Врста фонда:
 - 1) отворени,
 - 2) затворени.

Ако се организује затворени добровољни пензијски фонд, наведите назив организатора фонда: _____

Уз захтјев за организовање затвореног фонда потребно је приложити и уговор о оснивању и управљању затвореним пензијским фондом закљученог између организатора и друштва за управљање.

Име и презиме:

Потпис овлашћеног лица друштва за управљање

Образац: ЗДОУФ
Прилог број 2.

ПОДАЦИ О КАСТОДИ БАНЦИ

I - ОСНОВНИ ПОДАЦИ

1. Пословно име: _____

2. Сједиште:

- Улица и број: _____
- Поштански број и мјесто: _____
- Држава: _____
- Број телефона: _____
- Број факса: _____
- E-mail адреса: _____
- www страница: _____
- SWIFT адреса: _____

3. Адреса Одјелења за обављање кастоди послова (ако је различита од адреса под тачком 2.)

- Улица и број: _____
- Поштански број и мјесто: _____
- Држава: _____
- Контакт особа (име и презиме, телефон и факс):

4. Матични број кастоди банке: _____

5. Рачун резерви кастоди банке код Централне банке БиХ:

6. Кастоди рачун код Централног регистра хартија од вриједности :

7. Лице одговорно за дате податке:

- Име и презиме: _____
- Телефон: _____
- Факс: _____
- E-mail адреса: _____

Образац: ЗДОУФ
Прилог број 2.

II - ФИНАНСИЈСКИ ПОДАЦИ О КАСТОДИ БАНЦИ

1. Финансијски подаци за посљедње три године:

Актива			
Основни капитал			
Задржана добит и резерве			
Композитни ранг кастоди банке од АБРС			

2. Стање имовине на чувању код банке уназад три године (у 000 КМ стање на крају тромјесечја):

Година	Тромјесечје			
	I	II	III	IV

3. Пословно име и сједиште ревизора:

- _____
- _____

III - ВЛАСНИЧКА СТРУКТУРА КАСТОДИ БАНКЕ

Акционари	Удио у власништву (у %)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Напомена: Потребно обавезно навести све акционаре који имају 5% и више акција са правом гласа / 10 највећих акционара (обавезно).

Образац: ЗДОУФ
Прилог број 2.

IV - ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА УПРАВЕ КАСТОДИ БАНКЕ

За све чланове Управе кастоди банке потребно је навести сљедеће податке:

Име и презиме	ЈМБГ (број пасоша)	Функција у кастоди банци	Датум именовања

V - ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА НАДЗОРНОГ ОДБОРА КАСТОДИ БАНКЕ

Име и презиме	ЈМБГ (број пасоша)	Датум именовања

VI - ПОДАЦИ О ОДЈЕЉЕЊУ ЗА ОБАВЉАЊЕ КАСТОДИ ПОСЛОВА

1. Број лица запослених у одјељењу за обављање кастоди послова _____
2. Лице за контакт: _____
3. Телефон: _____
4. E-mail адреса: _____
5. За свако одговорно лице потребно је навести сљедеће податке:

- Име и презиме: _____
- ЈМБГ: _____
- Дужности и одговорности: _____
- Датум ступања на наведену дужност: _____
- Занимања у претходних 10 година, послодавац, природа посла, позиција:

Образац: ЗДОУФ
Прилог број 2.

Пословно име друштва/ институције	Сједиште	Дјелатност	Опис дужности	Датум заснивања радног односа	Датум престанка радног односа	Разлози престанка радног односа

За свако одговорно лице потребно је приложити:

1. Овјерену фотокопију дипломе о стручној спреми,
2. Биографију,
3. Извод из казнене евиденције.

VII – ПОДАЦИ О ПОСЛОВАЊУ КАСТОДИ БАНКЕ

Да ли банка обавља кастоди послове за друге фондове, односно, послове депозитара инвестиционих фондова:

ДА **НЕ**

Ако обавља, наведите називе тих фондова и друштава која њима управљају:

Образац: ЗДОУФ
Прилог број 2.

VIII – ПРИЛОЗИ

Кастоди банка прилаже:

1. Ревидирани финансијски извјештај за посљедње три године;
2. Општи акт о унутрашњој организацији банке из којег је видљиво да је у банци основана посебна организациона јединица која се бави кастоди пословима;
3. Приказ организације одјељења за обављање кастоди послова;
4. Кратак опис информационог система који кастоди банка користи за праћење нето вриједности обрачунске јединице пензијског фонда. Минимални подаци које генерише тај информациони систем су:
 - структура портфеља пензијског фонда по врсти, количини, цијени и удјелу хартија од вриједности,
 - обавезе фонда (назив и износ),
 - нето вриједност имовине фонда,
 - број обрачунских јединица у фонду, вриједност