**Priloga**

**Ponudba za revizijo konsolidiranih in ločenih računovodskih izkazov, pregled Poročila o solventnosti in finančnem položaju ter pregled letnih računovodskih izkazov za namen poročanja Agenciji za zavarovalni nadzor za poslovna leta 2025, 2026 in 2027 Vzajemne zdravstvene zavarovalnice**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.    PODATKI O REVIZIJSKI DRUŽBI** | | | | | |
|  | | | | | |
| Naziv |  | | | | |
| Sedež |  | | | | |
|  |  | |  | | |
| **B.    STRUKTURA REVIZIJSKE/STROKOVNE SKUPINE** | | | | | |
|  | | |  | | |
| *Revizijska skupina za revizijo konsolidiranih in ločenih računovodskih izkazov*  *(prosimo, da navedete podatke za vse predvidene člane revizijske skupine)* | | | | | |
|  | | |  | | |
| *Ime in priimek* |  | | | | |
| *Predvidena vloga pri poslu* |  | | | | |
| *Strokovni naziv pri revizijski družbi* |  | | | | |
| *Stopnja in smer strokovne izobrazbe* |  | | | | |
| *Specializirana izobrazba (strokovne licence)* |  | | | | |
| *Delovne izkušnje* | | | | | |
| *Področje* | *Število let izkušenj* | | *Opis izkušenj (odgovornosti, naziv naročnika) v zadnjih 5-ih letih* | | |
| *Revidiranje zavarovalnic* |  | |  | | |
| *Revidiranje drugih finančnih institucij* |  | |  | | |
| *Revidiranje skupin* |  | |  | | |
| *Poznavanje in uporaba IFRS* |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| *Revizijska skupina za pregled Poročila o solventnosti in finančnem položaju*  *(prosimo, da navedete podatke za vse predvidene člane revizijske skupine)* | | | | | |
|  | | |  | | |
| *Ime in priimek* |  | | | | |
| *Predvidena vloga pri poslu* |  | | | | |
| *Strokovni naziv pri revizijski družbi* |  | | | | |
| *Stopnja in smer strokovne izobrazbe* |  | | | | |
| *Specializirana izobrazba (strokovne licence)* |  | | | | |
| *Delovne izkušnje* | | | | | |
| *Področje* | *Število let izkušenj* | | *Opis izkušenj (odgovornosti) v zadnjih 5-ih letih* | | |
| *Revidiranje zavarovalnic* |  | |  | | |
| *Revidiranje drugih finančnih institucij* |  | |  | | |
| *Revidiranje skupin* |  | |  | | |
| *Poznavanje in uporaba IFRS* |  | |  | | |
|  | | | | | |
| *Revizijska skupina za pregled letnih računovodskih izkazov za namen poročanja Agenciji za zavarovalni nadzor*  *(prosimo, da navedete podatke za vse predvidene veščake)* | | | | | |
|  | | | | | |
| *Ime in priimek* | |  | | | |
| *Predvidena vloga pri poslu* | |  | | | |
| *Strokovni naziv pri revizijski družbi* | |  | | | |
| *Stopnja in smer strokovne izobrazbe* | |  | | | |
| *Specializirana izobrazba (strokovne licence)* | |  | | | |
| *Delovne izkušnje* | | | | | |
| *Področje* | | *Število let izkušenj* | *Opis izkušenj (odgovornosti) v zadnjih 5-ih letih* | | |
| *Revidiranje zavarovalnic* | |  |  | | |
| *Revidiranje drugih finančnih institucij* | |  |  | | |
| *Revidiranje skupin* | |  |  | | |
| *Poznavanje in uporaba IFRS* | |  |  | | |
|  |  | |  | | |
| *Veščaki – IT strokovnjaki, aktuarji, davčni strokovnjaki*  *(prosimo, da navedete podatke za vse predvidene veščake)* | | | | | |
|  | | | | | |
| *Ime in priimek* |  | | | | |
| *Predvidena vloga pri poslu* |  | | | | |
| *Strokovni naziv pri revizijski družbi* |  | | | | |
| *Stopnja in smer strokovne izobrazbe* |  | | | | |
| *Specializirana izobrazba (strokovne licence)* |  | | | | |
| *Delovne izkušnje* | | | | | |
| *Področje* | *Število let izkušenj* | | *Opis izkušenj (odgovornosti) v zadnjih 5-ih letih* | | |
| *Revidiranje zavarovalnic* |  | |  | | |
| *Revidiranje drugih finančnih institucij* |  | |  | | |
| *Revidiranje skupin* |  | |  | | |
| *Strokovno svetovanje* |  | |  | | |
| *Poznavanje in uporaba IFRS* |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| **C.    OPIS IN NAČRT POSLA Z OBSEGOM DELA IN ČASOVNICO** | | | | | |
|  | | |  | | |
| *Revizija konsolidiranih in ločenih računovodskih izkazov* | *Časovnica* | | | *Opis in načrt posla z obsegom dela* | |
|  | | |  | |
|  |
|  | | | | | |  |
| *Pregled Poročila o solventnosti in finančnem položaju* | *Časovnica* | | | *Opis in načrt posla z obsegom dela* | |  |
|  | | |  | |  |
|  |
|  | | | | | |  |
| *Pregled letnih računovodskih izkazov za namen poročanja Agenciji za zavarovalni nadzor* | *Časovnica* | | | *Opis in načrt posla z obsegom dela* | |  |
|  | | |  | |  |
|  |
|  | | | | | |  |
| *Postopki odvisnih družb (Aristotel d.o.o., Dentalni center Varuh zdravja d.o.o., Barsos-MC d.o.o.)* | *Časovnica* | | | *Opis in načrt posla z obsegom dela* | |  |
|  | | |  | |  |
|  |
|  |  | |  | | |  |
| **D.    PREDVIDEN OBSEG UR ZA OPRAVLJENE STORITVE** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| *Revizija konsolidiranih in ločenih računovodskih izkazov* | *Naziv/strokovni nivo člana revizijske skupine (skladno s tabelo pod točko B)* | | | | *Predviden obseg ur* |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| SKUPAJ | | | |  |  |
|  | | | | | |  |
| *Pregled Poročila o solventnosti in finančnem položaju* | *Naziv/strokovni nivo člana revizijske/strokovne skupine (skladno s tabelo pod točko B)* | | | | *Predviden obseg ur* |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| SKUPAJ | | | |  |  |
|  | | | | | |  |
| *Pregled letnih računovodskih izkazov za namen poročanja Agenciji za zavarovalni nadzor* | *Naziv/strokovni nivo člana revizijske/strokovne skupine (skladno s tabelo pod točko B)* | | | | *Predviden obseg ur* |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| SKUPAJ | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |
| *Postopki odvisnih družb (Aristotel d.o.o., Dentalni center Varuh zdravja d.o.o., Barsos-MC d.o.o.)* | *Naziv/strokovni nivo člana revizijske/strokovne skupine (skladno s tabelo pod točko B)* | | | | *Predviden obseg ur* |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| SKUPAJ | | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |
| **E.    CENA IZVEDBE POSAMEZNE STORITVE IN PLAČILNI POGOJI** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| *Storitev* | *Cena* | | *Plačilni pogoji* | | |  |
| *Revizija konsolidiranih in ločenih računovodskih izkazov* |  | |  | | |  |
| *Pregled poročila o solventnosti in finančnem položaju* |  | |  | | |  |
|  |
| *Pregled letnih računovodskih izkazov za namen poročanja Agenciji za zavarovalni nadzor* |  | |  | | |  |
| *Postopki odvisnih družb (Aristotel d.o.o., Dentalni center Varuh zdravja d.o.o., Barsos-MC d.o.o.)* |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **F.    REFERENCE REVIZIJSKE DRUŽBE** | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| *Reference pri revidiranju zavarovalnic, drugih finančnih institucij ter skupin v zadnjem 10 - letnem obdobju* | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **G.    UGOTOVITVE NA PODLAGI NADZOROV KAKOVOSTI DELOVANJA** | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| *Ugotovitve na podlagi zunanjih nadzorov kakovosti delovanja (v zadnjem 5 – letnem obdobju)* | | | | | |  |
| *Naziv nadzorne institucije* | *Leto pregleda* | | *Ugotovitve* | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| *Ugotovitve na podlagi notranjih nadzorov kakovosti delovanja (v zadnjem 5 – letnem obdobju)* | | | | | |  |
| *Naziv nadzornika* | *Leto pregleda* | | *Ugotovitve* | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **H.    IZJAVA O NEODVISNOSTI** (prosimo, da jo predložite) | | | | | |  |