

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(popunjava Agencija)

PRIJAVA

Prijavljujem se za polaganje stručnog ispita koji će se održati . . . godine:	
1. Za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju u svim vrstama osiguranja	<input type="checkbox"/>
2. Za obavljanje brokerskih poslova u svim vrstama osiguranja	<input type="checkbox"/>
VAŽNO! Označiti samo jedan od ponuđenih ispita.	
1. Istovremeno, prijavljujem se za pohađanje obaveznog pripremnog edukacijskog programa za polaganje stručnog ispita za zastupnike i posrednike u osiguranju koji će se održati dana . . . godine.	
2. Izjavljujem da sam obavezni pripremi edukacijski program za polaganje stručnog ispita za zastupnike i posrednike u osiguranju pohađao/la dana . . . godine.	
NAPOMENA: Zaokružiti broj ispred odgovarajuće ponuđene opcije.	

Podaci o kandidatu:

Ime (ime oca) i prezime:	
JMBG:	
Datum rođenja (dan, mjesec i godina):	
Mjesto i država rođenja:	
Adresa stanovanja (ulica, broj i mjesto):	
Kontakt telefon:	
Stručna sprema:	
U prilogu dostavljam sljedeće dokumente:	
- ovjerenu fotokopiju identifikacionog dokumenta,	<input type="checkbox"/>
- uvjerenje o državljanstvu za državljane BiH, a strani državljani rješenje nadležnog organa o odobrenju privremenog boravka u BiH (koje nije starije od šest mjeseci)	<input type="checkbox"/>
- potvrda o prebivalištu (koja nije starija od šest mjeseci)	<input type="checkbox"/>
- kopija uplatnice o uplaćenju naknadi na račun Agencije	<input type="checkbox"/>
Mjesto podnošenja prijave:	Datum podnošenja prijave:
Potpis podnosioca prijave:	