|  |  |
| --- | --- |
| РЕПУБЛИКА СРПСКА | **ШИФРА** |
| **АГЕНЦИЈА ЗА ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**Бана Милосављевића број 8/II |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Бања Лука | (попуњава Агенција) |

**П Р И Ј А В А**

|  |
| --- |
| **Пријављујем се за полагање стручног испита који ће се одржати**   .  .    . **године:** |
| 1. За обављање послова заступања у осигурању у свим врстама осигурања [ ]
2. За обављање брокерских послова у свим врстама осигурања [ ]
 |
| **ВАЖНО! Означити само један од понуђених испита.** |
| 1. Истовремено, пријављујем се за похађање обавезног припремног едукацијског програма за полагање стручног испита за заступнике и посреднике у осигурању који ће се одржати дана   .  .    . године.
2. Изјављујем да сам обавезни припремни едукацијски програм за полагање стручног испита за заступнике и посреднике у осигурању похађао/ла дана   .  .    . године.

**НАПОМЕНА:** **Заокружити број испред одговарајуће понуђене опције.** |

**Подаци о кандидату:**

|  |
| --- |
| Име (име оца) и презиме:        |
| ЈМБГ:      |
| Датум рођења (дан, мјесец и година):       |
| Мјесто и држава рођења:       |
| Адреса становања (улица, број и мјесто):       |
| Контакт телефон:       |
| Стручна спрема:       |
| У прилогу достављам сљедеће документе: |
| * овјерену фотокопију идентификационог документа,
 | [ ]  |
| * увјерење о држављанству за држављане БиХ, а страни држављани рјешење надлежног органа о одобрењу привременог боравка у БиХ (које није старије од шест мјесеци)
 | [ ]  |
| * потврда о пребивалишту (која није старија од шест мјесеци)
 | [ ]  |
| * копија уплатнице о уплаћеној накнади на рачун Агенције
 | [ ]  |
| Мјесто подношења пријаве:       | Датум подношења пријаве:       |
| Потпис подносиоца пријаве:       |