

РЕПУБЛИКА СРПСКА
АГЕНЦИЈА ЗА ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ
СРПСКЕ
Бана Милосављевића број 8/II
Бања Лука

ШИФРА

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

(попуњава Агенција)

П Р И Ј А В А

Пријављујем се за полагање стручног испита који ће се одржати 25.09.2021. 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 која ће се одржати дана 11.09.2021. 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 следеће документе:	
- овјерену фотокопију идентификационог документа,	<input type="checkbox"/>
- увјерење о држављанству за држављане БиХ, а страни држављани рјешење надлежног органа о одобрењу привременог боравка у БиХ (које није старије од шест мјесеци)	<input type="checkbox"/>
- потврда о пребивалишту (која није старија од шест мјесеци)	<input type="checkbox"/>
- копија уплатнице о уплаћеној накнади на рачун Агенције	<input type="checkbox"/>
Мјесто подношења пријаве:	Датум подношења пријаве:
Потпис подносиоца пријаве:	