|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| grb2-azors | **Република Српска**  **Агенција за осигурање Републике Српске** | **Образац ЗП-1** |

**ЗАХТЈЕВ**

**физичког лица**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **за издавање овлашћења за заступањe у осигурању и упис у Регистaр заступника у осигурању - физичка лица** |

**Подаци о подносиоцу захтјева:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име (име оца) и презиме: | |
| Адреса (улица, број и мјесто): | |
| Стручна спрема (завршена школа и степен образовања): | |
| Контакт телефон: | E-mail: |

**Прилози:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | овјерена копија идентификационог документа (лична карта или пасош)  *(не старија од 6 мјесеци)* |  |
| 2. | овјерена копија свједочанства или дипломе о најмање средњој стручној спреми  *(не старија од 6 мјесеци)* |  |
| 3. | овјерена копија увјерења о положеном стручном испиту за заступника у осигурању *(за лица која су стручни испит полижила у ФБиХ)* / овјерена копија рјешења Агенције о признавању стручног испита положеног у иностранству  **Напомена:** *увјерење* *не прилаже лице које је испит положило код Агенције* |  |
| 4. | увјерење о некажњавању из казнене евиденције МУП-а. (*не старије од 6 мјесеци)* |  |
| 5. | копија уплатнице о уплаћеној накнади на рачун Агенције – члан 6. став 1. тарифа I, **тарифни став 13** Одлуке о тарифама и накнадама Агенције за осигурање Републике Српске (Службени гласник РС број 56/10)  **Напомена** – ако се са овим захтјевом истовремено подноси захтјев на обрасцу ЗП-5, укупна накнада за оба поступка се плаћа по члану 6. став 1. тарифа I, **тарифни став 8** Одлуке о тарифама и накнадама Агенције за осигурање Републике Српске |  |

|  |
| --- |
| Мјесто и датум подношења захтјева: |
| Потпис подносиоца захтјева: |