|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| grb2-azors | **Republika Srpska**  **Agencija za osiguranje Republike Srpske** | **Obrazac ZP-8** |

**ZAHTJEV**

**fizičkog lica iz FBiH**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ovlašćenog zastupnika, odnosno posrednika u osiguranju za upis / ostajanje na snazi upisa u Registar zastupnika u osiguranju – fizičkih lica- podregistar zastupnika-fizičkih lica iz FBiH / posrednika u osiguranju – fizičkih lica- podregistar posrednika u osiguranju-fizičkih lica iz FBiH** *(podvući odgovarajući zahtjev)* |

**Podaci o podnosiocu zahtjeva:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime (ime oca) i prezime: | |
| Adresa (ulica, broj i mjesto): | |
| Stručna sprema (završena škola i stepen obrazovanja): | |
| Kontakt telefon: | E-mail: |

**Prilozi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ovjerena kopija identifikacionog dokumenta (lična karta ili pasoš)  *(ne starija od 6 mjeseci)* |  |
|  | ovjerena kopija rješenja Agencije FBiH o izdavanju ovlašćenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju / ovlašćenja za obavljanje poslova posredovanja u osiguranju  *(ne starija od 6 mjeseci)* |  |
|  | ovjerena kopija ugovora o radu ili drugog pravnog akta kojim se dokazuje da će lice obavljati poslove zastupanja u osiguranju za filijalu društva za zastupanje u osiguranju iz FBiH / obavljati poslove posredovanja u osiguranju za filijalu brokerskog društva iz FBiH *(ne starija od 6 mjeseci)* |  |
|  | kopija uplatnice o uplaćenoj naknadi na račun Agencije – član 6. stav 1. tarifa I, **tarifni stav 14/15** Odluke o tarifama i naknadama Agencije za osiguranje Republike Srpske (Službeni glasnik RS broj 56/10) |  |

|  |
| --- |
| Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: |
| Potpis podnosioca zahtjeva: |