|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 19.10.2024.** **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 **05.10.2024.** 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: | | |