

**PŘIHLÁŠKA K ODBORNÉ ZKOUŠCE
POJIŠŤOVACÍHO AGENTA NEBO POJIŠŤOVACÍHO MAKLÉŘE**

Jméno, popřípadě jména, příjmení, titul:

Rodné příjmení:

Datum a místo narození:

Státní občanství:

Adresa místa trvalého pobytu /u cizích státních příslušníků adresa pobytu v ČR/
(ulice a číslo, PSČ, obec):

Adresa pro doručování písemností, je-li odlišná od místa trvalého pobytu:

Kontakt: - telefon:
 - fax:
 - e-mail:

Požadovaný stupeň odborné zkoušky: střední vyšší

Požadovaný termín vykonání odborné zkoušky:

Souhlasím s použitím uvedených osobních údajů pro účely vykonání odborné zkoušky a pro registrační potřeby Ministerstva financí.

Datum:

Podpis uchazeče: