**AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA**

**Moskovska 17A M/C1, 81000 Podgorica**

OBRAZAC PRIJAVE JE NEOPHODNO POPUNITI U CJELOSTI!

**PRIJAVA**

**ZA POLAGANJE STRUČNOG ISPITA ZA OBAVLJANJE POSLOVA POSREDOVANJA / ZASTUPANJA U OSIGURANJU**

(zaokružiti odgovarajuće)

1. **u cjelosti**
2. **u cjelosti - ponovno polaganje**
3. **djelimično - popravni ispit**
4. **samo ispitni predmet zastupanje/posredovanje u osiguranju**

***Zaokružiti vrstu poslova za koje se polaže ispit:***

1. **ZASTUPANJE U OSIGURANJU**
2. **POSREDOVANJE U OSIGURANJU**
3. **ZASTUPANJE I POSREDOVANJE U OSIGURANJU**

***Lica koja se prijavljuju za polaganje stručnog ispita u skladu sa članom 4 ovog pravilnika ovdje navode broj i datum izdavanja uvjerenja o položenom stručnom ispitu:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**JMBG:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, mjesto i država rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Prilog prijavi (obavezna dokumenta):**

1. Ovjerena kopija diplome / za strana lica ovjerena kopija isprave kojom se dokazuje stepen obrazovanja ekvivalentan traženoj stručnoj spremi;
2. Ovjerena kopija lične karte, odnosno kopija biometrijske lične karte / za strana lica ovjerena kopija pasoša
3. Dokaz o plaćenoj naknadi za polaganje stručnog ispita

***Svojim potpisom na ovom obrascu potvrđujem da sam saglasan/na da:***

* ***sva dalja obavještenja o toku stručnog ispita primam putem e-maila sa ove prijave;***
* ***se moji lični podaci koriste u svrhu polaganja stručnog ispita za obavljanje poslova posredovanja, odnosno zastupanja u osiguranju i čuvaju se u skladu sa zakonom.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Datum Potpis podnosioca prijave*