



PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE O ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE

konané prostřednictvím **NN Finance, s.r.o.**, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 24265870, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 197953, jako osoba oprávněná k pořádání odborných zkoušek pro základní kvalifikační stupeň odborné způsobilosti pojišťovacího zprostředkovatele a samostatného likvidátora pojistných událostí podle zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí a o změně živnostenského zákona.

Osobní údaje uchazeče

Jméno (popřípadě jména), příjmení, titul

Rodné příjmení

Datum a místo narození

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

.....

Termín konání zkoušky xx. xx. 20xx

Místo konání zkoušky

.....
Datum vyplnění přihlášky

.....
Podpis uchazeče

Vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete naskenovanou na email: trenink@nn.cz