

НАРОДНА БАНКА СРБИЈЕ

Сектор за надзор над обављањем делатности осигурања
Краља Петра 12, Београд

ПРИЈАВА

ЗА ПОНОВНО ПОЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ ИЛИ ДОДАТНОГ ИСПИТА ЗА СТИЦАЊЕ
ЗВАЊА **ОВЛАШЋЕНОГ ЗАСТУПНИКА У ОСИГУРАЊУ** У
_____ ИСПИТНОМ РОКУ.

* податке у пријави читко попунити штампаним словима

Име, име родитеља и презиме: _____

ЈМБГ: _____

Пребивалиште:
(град, улица и број) _____

Боравиште (ако се разликује од
пребивалишта): _____

Место и датум рођења: _____

Контакт телефон: _____

Адреса е-поште: _____

Датум претходног полагања
испита (испитни рок и година) _____

Уз пријаву доставити следећу документацију:

1) потврду надлежног органа да му правноснажном судском одлуком није изречена заштитна мера забране обављања делатности која га чини неподобним за обављање послова заступања у осигурању (надлежног привредног суда у Републици Србији или надлежног органа у иностранству);

2) доказ о уплати накнаде прописане одлуком којом се утврђује јединствена тарифа по којој Народна банка Србије наплаћује накнаду за извршене услуге (5.000 динара на рачун Народне банке Србије бр. 980- 21-70, позив на број 9-060065-ЈМБГ /уместо ове словне ознаке уписујете ваш јединствени матични број, односно матични број привредног субјекта уплатиоца/);

3) доказ о плаћеној републичкој административној такси у складу са Законом о републичким административним таксама према тарифном бр. 1. износ од 380 динара. Уплата се врши на уплатни рачун јавних прихода бр. 840-742221843-57 (Сврха уплате: Републичка административна такса, Прималац средстава: Буџет Републике Србије, Позив на број: према месту уплате).

Прописана документација доставља се на српском језику у оригиналу или овереној копији и не може бити старија од три месеца од дана достављања пријаве. Ако је документација на страном језику, уз оригинал или оверену копију документа, доставља се и његов превод на српски језик који је оверио судски тумач.

У смислу Закона о заштити података о личности, потписом потврђујем да сам сагласан/сагласна да Народна банка Србије обрађује наведене личне податке у поступку издавања овлашћења за стицање звања овлашћеног заступника у осигурању, у складу са Одлуком о стицању звања и усавршавању овлашћених посредника и овлашћених заступника у осигурању („Службени гласник РС“, бр.38/2015 и 11/2017) и Законом о осигурању („Службени гласник РС“, бр. 139/2014 и 44/2021), са чијим сам одредбама упознат/упозната.

_____ Датум

_____ Подносилац пријаве