

Dane dotyczące osoby fizycznej wykonującej czynności agencyjne (nr)

Dane osobowe					
Nazwisko		Nazwisko II człon			
Imię		Imię drugie			
Adres					
Ulica		Nr		Nr lokalu	
Kod		Poczta			
Miasto		Obywatelstwo			
PESEL		NIP			
Rodzaj dokumentu tożsamości ¹⁾		Nr dokumentu tożsamości ¹⁾			
Wykształcenie					
Zaświadczenie o ukończeniu 150/152 godzinnego szkolenia zakończonego egzaminem					
	data wydania zaświadczenia		ZU wydający zaświadczenie		
Zaświadczenie o ukończeniu 48 godzinnego szkolenia zakończonego egzaminem	data wydania zaświadczenia		Compensa TU S.A. VIG		
Nr zezwolenia na wykonywanie czynności agenta ubezpieczeniowego ²⁾					

¹⁾ Dotyczy cudzoziemców

²⁾ Dotyczy osób, którym zostało wydane, na podstawie art. 37e ust. 3 ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 1996 r. Nr 11, poz. 62 z późn. zm.) zezwolenie na wykonywanie czynności agenta ubezpieczeniowego

.....
Data

.....
Czytelny podpis