**CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMINARE**

**PENTRU PREGĂTIREA PROFESIONALĂ INIȚIALĂ**

Subsemnatul/a………….…………………………………........., CNP………………………, telefon………………...........….............…, e-mail…………………………….........................., solicit înscrierea la examenul de pregătire profesională inițială pentru categoria profesională:

a) □ *intermediar în asigurări și/sau reasigurări;*

b) □ *conducător;*

c) □ *conducător executiv;*

*d)* □ *angajat al societății de asigurare ......................................................, în cadrul căreia desfășor activitatea de distribuție de asigurări și/sau reasigurări.*

Pregătirea profesională inițială în domeniul asigurărilor și/sau reasigurărilor a fost realizată prin ..........................................................................................................................................................

***(se trece denumirea furnizorului autorizat sau avizat de către A.S.F./societatea care a organizat programul de pregătire profesională inițială).***

Anexez următoarele documente:

1. adeverință privind finalizarea programului de pregătire profesională iniţială;

2. copia actului de identitate, valabil la data solicitării;

3. copia ultimei diplome de studii (Diploma de bacalaureat pentru categoriile a), b), d); respectiv Diploma de licență pentru categoriile c)).

Declar că am citit, înțeles și acceptat condițiile de examinare prevăzute în Metodologia privind certificarea pregătirii profesionale a distribuitorilor de asigurări și/sau reasigurări.

*Data: Nume, prenume solicitant*

*(semnătura)*

***Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF:*** [***https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate***](https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate)***.***