**CERERE PENTRU VALIDAREA CREDITELOR DE PREGĂTIRE PROFESIONALĂ CONTINUĂ A SPECIALISTULUI CONSTATARE DAUNE**

Subsemnatul/a...............................................................,CNP .................................................................., tel. ......................., e-mail .....................................în calitate de **specialist constatare daune**, cod unic de înregistrare în Registrul specialiștilor constatare daune \*............., solicit alocarea creditelor de pregătire profesională continuă aferente anului calendaristic ............., pentru activitățile desfășurate de mine și descrise în tabelul de mai jos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Forma de pregătire profesională continuă** | **Denumirea** | **Furnizor\*\*/Societate/Organizator** | **Perioada de desfășurare** | **Nr. credite** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

*\* se specifică codul alocat specialistului constatare daune din Registrul* specialiștilor constatare daune

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. □ copie după cartea de identitate/buletin/pașaport, valabil la data depunerii documentației
2. □ documentele care atestă participarea la formele de pregătire profesională continuă enumerate (în copie)
3. □ plata taxei de validare și înregistrare a creditelor

Data: .......................... Semnătură: .........................

***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)***.***

*\*\*Furnizor de programe de pregătire profesională în asigurări autorizat/avizat de către A.S.F.*