**Declarație pe propria răspundere privind**

**cunoștințele și competențele**

Subsemantul(a)........................................................, CNP.............................................., angajat în cadrul societății de asigurare ........................................................................, pentru care desfășor activitatea de distribuție de asigurări și/sau reasigurări, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații, că dețin cunoștințele și competențele necesare desfășurării activității de distribuție a produselor de asigurare și/sau reasigurare, așa cum sunt definite în Anexa la Legea nr. 236/2018 privind distribuția de asigurări.

Data: Semnătura,