**CERERE AVIZARE MENTOR**

**DOMENIUL DISTRIBUȚIEI DE ASIGURĂRI ȘI/SAU REASIGURĂRI**

Subsemnatul/a …………………………………...................., CNP.......................................... telefon …………………..........., e-mail..............................................., transmit spre analiză, în vederea avizării ca mentor, următoarele documente:

1. Curriculum Vitae actualizat și datat, în format Europass, cu semnătură olografă;
2. copia diplomei de absolvire a unei instituții de învățământ superior; pentru absolvenții din Spațiul Economic European sau din state terțe, se va prezenta diploma tradusă în limba românâ legalizată; în cazul în care numele titularului înscris pe diplomă diferă de numele din actul de identitale, se prezintă documente doveditoare privind identitatea persoanei, în copie;
3. copia actului de identitate, valabil la data solicitării;
4. documente (adeverințe, copie contract/carte de muncă/raport REVISAL, contracte de management etc.) prin care se probează experiența profesională de cel puțin 5 ani pe o funcție de conducere/coordonare în sectorul asigurări și/sau reasigurări - domeniul distribuției produselor de asigurare;
5. declarația pe propria răspundere, sub semnătură olografă, din care rezultă că nu am fost sancționat pentru încălcarea legislației în domeniul economico-financiar cu interdicția desfășurării activității în sectorul asigurări și/sau reasigurări;

Data: Nume, prenume solicitant

Semnatură

***Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF:*** ***<https://platforma.isfin.ro/ro/preluare-date-personale>***