

GRILĂ de RĂSPUNSURI

Anexa nr. 10

Data: _____
 Localitate: _____
 Test serie_număr: _____

Nume: _____
 Prenume: _____
 CNP: _____

Nr. întrebare	Variante răspuns					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

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

Semnătură candidatului _____