

Antet Furnizor de programe/Societate

Date de identificare:

Date de contact: sediu, telefon, fax, e-mail

Nr. înregistrare: / data

Anexa nr. 2

Document privind raportarea și evidența pregătirii profesionale Inițiale

Distribuitor în asigurări și/sau reasigurări

Prin prezenta, (Nume, prenume), în calitate de reprezentant legal al S.C., F- XXXX, adeverim faptul că **(nume,prenume)**, **CNP**....., a parcurs în perioada:, programul de pregătire profesională inițială, după cum urmează:

- ☐ partea teoretică, cu durata de minimum 30 ore;
- ☐ partea practică, cu durata de minimum 15 ore, ☐ din care 3 ore în cadrul programului de mentorat organizat de, mentor: (M-XXXX),

pentru categoria de distribuitor în asigurări și/sau reasigurări:

- ☐ intermediar secundar persoană fizică (punctele 1-3 din Anexa nr. 1 la Norma A.S.F. nr. 23/2021, cu excepția angajaților care desfășoară activitate de distribuție în cadrul unei societăți de asigurare și/sau reasigurare)
- ☐ angajat care desfășoară activitate de distribuție în cadrul unei societăți de asigurare și/sau reasigurare
- ☐ conducere executivă

Prezenta adeverință are valabilitate până la data de:.....(zi.luna.an)¹ și este emisă în vederea înscrierii la examenul de absolvire a programului de pregătire profesională inițială organizat de către la Institutul de Studii Financiare.

Nume/Prenume

Semnătura reprezentantului legal

¹ 6 luni de la data efectuării programului de pregătire profesională inițială