

VZOR

**NÁVRH NA ZMENU ZÁPISU VÝLUČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA DO REGISTRA
SPROSTREDKOVATEĽOV POISTENIA A SPROSTREDKOVATEĽOV ZAISTENIA**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Registračné číslo – písmená	Registračné číslo – poradové číslo	Muž/Žena	Titul pred menom	Meno	Priezvisko	Titul za menom	Rodné číslo	Trvalý pobyt – ulica a číslo domu

(pokračovanie)

10	11	12	13	14	15	16	17	18
Trvalý pobyt – PSČ	Trvalý pobyt – obec	Trvalý pobyt – štát	Miesto podnikania – ulica a číslo domu	Miesto podnikania – PSČ	Miesto podnikania – obec	Miesto podnikania – štát	Identifikačné číslo	Členské štáty, na ktorých území chce pôsobiť formou voľného poskytovania služieb

(pokračovanie)

19	20	21	22	23	24
Členské štáty, na ktorých území chce pôsobiť formou zriadenia pobočky	Meno a priezvisko alebo obchodné meno navrhovateľa	Sídlo navrhovateľa – ulica a číslo domu	Sídlo navrhovateľa – PSČ	Sídlo navrhovateľa – obec	Identifikátor navrhovateľa

**Vysvetlivky k návrhu na zmenu zápisu výlučného sprostredkovateľa poistenia do registra sprostredkovateľov poistenia
a sprostredkovateľov zaistenia**

- 1. Registračné číslo (písmená)** – Uvedú sa prvé tri znaky registračného čísla výlučného sprostredkovateľa poistenia, ktorého údaje evidované v registri navrhuje navrhovateľ zmeniť.
- 2. Registračné číslo (poradové číslo)** – Uvedie sa šesťmiestne poradové číslo z registračného čísla výlučného sprostredkovateľa poistenia, ktorého údaje evidované v registri navrhuje navrhovateľ zmeniť.
- 3. až 24.** – Spôsob vyplnenia je rovnaký ako v prílohe č. 1.