

VZOR

**NÁVRH NA ZMENU ZÁPISU PODRIADENÉHO 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
Registration number – letters	Registration – number digits	Man/Woman	Academical degree in front of the name	First name	Surname	Academical degree behind the name	Personal identification number	Principal residence – street, house number

(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
Principal residence – post number	Principal residence – town	Principal residence – country	Place of business – street, house number	Place of business – post code	Place of business – town	Place of business – country	Identification number	Member states wanted to operate by way of freedom to provide services

(pokračovanie)

19	20	21	22	23	24	25	26
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	Sídlo navrhovateľa – štát	Registračné číslo navrhovateľa	Identifikátor navrhovateľa
Member states wanted to operate by way of freedom of establishment	First name and surname or business name of proponent	Residence of proponent – street, house number	Residence of proponent – post code	Residence of proponent – town	Residence of proponent – country	Registration number of proponent	Proponent ID number

**Vysvetlivky k návrhu na zmenu zápisu podriadeného 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 26.** – Spôsob vyplnenia je rovnaký ako v prílohe č. 2.