

VZOR

Obchodné meno poisťovne/zaistovne/pobočky
zahraničnej poisťovne/pobočky zahraničnej zaistovne:

ZP (ÚFT) 22-01

Druh činnosti (poisťovacia/zaistovacia):

IČO:

Stav ku dňu:

**ZOZNAM¹⁾ POISŤOVACÍCH AGENTOV²⁾-FYZICKÝCH OSÔB, KTORÉ VYKONÁVALI
SPROSTREDKOVANIE POISTENIA V MENE POISŤOVNE/ZAISŤOVNE/POBOČKY
ZAHRANIČNEJ POISŤOVNE/POBOČKY ZAHRANIČNEJ ZAISŤOVNE K 31. DECEMBRU
PREDCHÁDZAJÚCEHO KALENDÁRNEHO ROKA**

| Meno | Priezvisko | Rodné číslo | Adresa trvalého pobytu |
|------|------------|-------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹⁾ § 34 ods. 9 zákona č. 95/2002 Z. z. v znení zákona č. 186/2004 Z. z.

²⁾ § 13 ods. 10 zákona č. 95/2002 Z. z. v znení zákona č. 186/2004 Z. z.

| | | |
|---------------|--|------------------|
| Odoslané dňa: | Osoba zodpovedná za vypracovanie zoznamu (meno, priezvisko a podpis): | Telefónne číslo: |
|---------------|--|------------------|