

VZOR

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

ZIP (ÚFT) 23-01

Druh činnosti (poisťovacia/zaistovacia):

IČO:

Stav ku dňu:

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

Obchodné meno	Adresa sídla	IČO

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:
---------------	---	------------------