

**CERERE DE ÎNSCRIERE
LA EXAMENUL DE ABSOLVIRE A CURSURILOR DE CALIFICARE
PROFESIONALĂ
ÎN DOMENIUL ASIGURĂRILOR**

Subsemnatul/a.....,
CNP....., CI/BI/Pașaport Seria.....Nr.....,
telefon.....,
e-mail....., absolvent/ă al/a (se va preciza ultima formă
de învățământ absolvită)..... la data de,
solicite înscrierea la examenul de absolvire a cursurilor de:

- Calificare profesională a intermediarilor în asigurări persoane fizice
 Calificare profesională a conducătorilor executivi ai brokerilor de asigurare și/sau reasigurare
în
localitatea....., la data de.....,

Pregătirea profesională în domeniul asigurărilor a fost realizată prin intermediul furnizorului de programe de pregătire profesională în asigurări..... *(se trece denumirea Furnizorului de pregătire profesională în asigurări).*

Anexez următoarele documente:

1. adeverința furnizorului privind parcurgerea întregului program de pregătire profesională;
2. copie BI/CI/Pasaport, valabil la data depunerii documentației pentru înscrierea la examen;
3. copia ultimei diplome de studii, cel puțin diploma de bacalaureat;
4. dovada plății taxei de examinare aferentă examenului de calificare profesională.

În calitate de absolvent/ă a examenului susținut:

sunt de acord să împuternicesc reprezentantul Furnizorului de programe de pregătire profesională în domeniul asigurărilor, cu care am efectuat pregătirea profesională, să mă reprezinte în relația cu Fundația Institutul de Studii Financiare privind procesul de examinare, de la înscrierea la examen până la ridicarea certificatului de absolvire, în condițiile în care cunosc că acesta a semnat cu ISF *Acordul privind prelucrarea și protecția datelor cu caracter personal*.

nu sunt de acord să împuternicesc reprezentantul furnizorului de programe de pregătire profesională în domeniul asigurărilor cu care am efectuat pregătirea profesională, ca pentru mine și în numele meu, să ridice certificatul de absolvire a examenului mai sus menționat de la Fundația Institutul de Studii Financiare. În acest caz, voi transmite o solicitare prin e-mail la adresa de e-mail inscrieri@isfin.ro, care va cuprinde fie acordul meu de suportare a taxelor de curierat și adresa de destinație la care să primesc certificatul, fie faptul că mă voi prezenta la sediul ISF București, în intervalul orar **09:30-12:00** de luni-vineri, pentru a-l ridica personal.

Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF: <https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate>.

Data:

Nume, prenume solicitant
(semnătura)