

**CERERE DE ÎNSCRIERE
LA EXAMENUL DE ABSOLVIRE A CURSURILOR DE PREGĂTIRE CONTINUĂ
ÎN DOMENIUL ASIGURĂRILOR**

Subsemnatul/a....., CNP.....,
CI/BI/Paşaport Seria..... nr....., telefon.....,
e-mail....., cu contract de munca mandat încheiat
cu....., având funcția.....(se va
completa în cazul conducătorilor executivi ai brokerilor de asigurare), Cod RAF....., solicit
înscrierea la examenul de absolvire a cursurilor de:

- Pregătire continuă a intermediarilor în asigurări persoane fizice
- Pregătire continuă 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 educaționale.....
(se va trece denumirea Furnizorului de pregătire profesională în asigurări).

Menționez că am fost înregistrat pentru prima dată în Registrul Intermediarilor, la data
de.....(pentru persoanele care au dat primul examen de calificare profesională sau au obținut
cod RI pentru excepție art.3, alin 2, litera b sau c).

Anexez următoarele documente:

1. adeverința furnizorului de programe educaționale în asigurări privind parcurgerea întregului program
de pregătire profesională continuă;
2. copie a BI/CI/Paşaport, valabil la data depunerii documentației pentru înscrierea la examen;
3. dovada plății taxei de examinare aferentă examenului de pregătire profesională continuă.

În calitate de absolvent/ă a examenului susținut:

sunt de acord să împuternicesc reprezentantul furnizorului de programe educaționale în domeniul
asigurărilor cu care am efectuat pregătirea, ca pentru mine și în numele meu să ridice
certificatul/adeverința de absolvire a examenului mai sus menționat de la Fundația Institutul de Studii
Financiare.

nu sunt de acord să împuternicesc reprezentantul furnizorului de programe educaționale în domeniul
asigurărilor cu care am efectuat pregătirea profesională, ca pentru mine și în numele meu să ridice
certificatul/adeverința de absolvire a examenului mai sus menționat de la Fundația Institutul de Studii
Financiare. În acest caz, voi transmite o solicitare pe 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 din București pentru a-l ridica personal.

***Completând acest formular, sunt de acord ca datele mele personale să intre în baza de date a
Fundației Institutul de Studii Financiare, notificată la ANSPDCP cu nr. 20386. Îmi cunosc
drepturile conform Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor
cu caracter personal și libera circulație a acestor date: acces la date, intervenție și opoziție, precum și
modalitatea de exercitare a acestora printr-o cerere scrisă, datată și semnată către Fundația
Institutul de Studii Financiare.***

***Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință și îmi asum prevederile și sancțiunile dispuse
de Ordinul ASF nr. 9/2012 pentru punerea în aplicare a Normelor privind calificarea profesională și
pregătirea continuă a intermediarilor în asigurări, cu modificările și completările ulterioare,
coroborate cu dispozițiile Ordonanței de urgență nr. 93/2012 privind înființarea, organizarea și
funcționarea Autorității de Supraveghere Financiară, cu modificările și completările ulterioare.***

Data:

Nume, prenume solicitant
(semnătura)