

ZAHTEVA
ZA IZDAJO DVOJNIKA DOVOLJENJA ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI ZAVAROVALNEGA
ZASTOPANJA ali POSREDOVANJA

Naziv družbe:

Sedež družbe:

št. dovoljenja:

Ime in priimek vložnika zahteve:

Telefon oz. GSM:

Agencijo za zavarovalni nadzor prosim za izdajo dvojnika dovoljenja za opravljanje dejavnosti

ZASTOPANJA ali POSREDOVANJA (ustrezno obkroži)

Na podlagi Tarife o taksah in nadomestilih (Ur. List RS, št. 52/2016) znaša taksa za izdajo dvojnika 21 evrov. Takso nakažete na TRR Agencije št. 01100-6370164439, sklic 00, namen nakazila: izdaja dvojnika.

Taksa za izdajo dvojnika odločbe je bila plačana dne _____.

Priloga:

- fotokopija dokazila o plačilu takse

Morebitne opombe vložnika:

Datum: _____

Podpis: _____