

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

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Stalno bivališče:

Telefon oz. GSM:

Št. dovoljenja:

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

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: izdajo dvojnika.

Taksa za izdajo dvojnika odločbe je bila plačana dne _____.

Priloga:

- fotokopija dokazila o plačilu takse

Morebitne opombe vložnika:

Datum: _____

Podpis: _____