

**Kwestionariusz osobowy dla kandydata ubiegającego się o uzyskanie uprawnień do wykonywania czynności agencji**

Imię:.....

Drugie Imię:.....

Nazwisko:.....

Numer PESEL<sup>1</sup>: .....

Miejsce zamieszkania<sup>2</sup>:.....

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

Do wniosku należy dołączyć:

- 1) oryginał albo poświadczona przez Towarzystwo kopia informacji o tej osobie wydana z Krajowego Rejestru Karnego lub przez właściwy organ państwa obcego, nie później niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o wpis, świadczące o niekaralności za przestępstwa określone w art. 19 ust. 1 pkt 2 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń,
- 2) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia,
- 3) oryginał albo poświadczona przez Towarzystwo kopia zaświadczenia o zdaniu egzaminu.

<sup>1</sup> jeżeli numer PESEL nie został nadany, numer paszportu, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

<sup>2</sup> wyłącznie miejscowość, np. Poznań, Warszawa, Białystok