*(ime i prezime)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(OIB)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Adresa-ulica, kućni broj i grad)*

IZJAVA – javna objava podataka u registru

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da sam suglasan/suglasna da HANFA u registru posrednika i sporednih posrednika u osiguranju javno objavi: registarski broj subjekta upisa (RBS), moje ime i prezime, moj osobni identifikacijski broj (OIB) datum polaganja ispita, adresu prebivališta, kategoriju posrednika ili sporednog posrednika u osiguranju, vrstu osiguranja ili reosiguranja koju distribuiram.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto i datum)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)