

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMINARE  
PENTRU PREGĂTIREA PROFESIONALĂ CONTINUĂ**

Subsemnatul/a ....., CNP.....,  
telefon ....., e-mail .....,  
solicit înscrisura la examenul de pregătire profesională continuă pentru categoria profesională:

- intermediar în asigurări și/sau reasigurări;*
- angajat al unei societății care desfășoară activitate de distribuție de asigurări și/sau reasigurări;*
- conducător;*
- conducător executiv.*

Anexez prezentei cereri copia actului de identitate, document valabil la data înscrierii.

Declar că am citit, înțeles și acceptat condițiile de examinare prevăzute în Metodologia privind certificarea pregătirii profesionale a distribuitorilor de asigurări și/sau reasigurări.

Data:

Nume, prenume solicitant  
(semnătura)

*Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF: <https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate>.*