



До Управителния съвет

На „Асоциация на
застрахователните брокери
в България“

Гр. София 1000

Ул. „Аксаков“ № 16, ет. 3

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

/БРОКЕР, ЕИК, АДРЕС ТЕЛЕФОН, E-MAIL/

Уважаеми Дами и Господа,

Желая да бъда приет за член на „Асоциация на застрахователните брокери в България“ / АЗББ/.

Запознах се с Устава на Асоциацията и приемам да спазвам условията му.

Декларирам, че ЗБ....., не членува и не е асоцииран член на друга професионална организация на застрахователните брокери в България.

Приемам да спазвам етичните правила/етичния кодекс/ на АЗББ, да пазя доброто име и да не уронвам престижа на Асоциацията, нито да ползвам членството си за постигане на цели, които противоречат на целите на Асоциацията.

Давам съгласието си АЗББ да обработва и съхранява личните данни за целите на дейността на Асоциацията.

Пред Асоциацията и ОС, З Брокер ще бъде представяван от / три имена и ЕГН/

Прилагам следните съпътстващи документи:

1. Удостоверение за регистрация от КФН
2. Представяне на кандидата и мотиви за членство в АЗББ
3. Препоръка 1 от /член на Асоциацията/.....
4. Препоръка 2 от /член на Асоциацията или Застрахователна компания/.....
5. Други по преценка на кандидата или по изискване на АЗББ

Дата:

Подпис: