

Obrazac 10SOFL –Zahtjev zaostajanje na snazi
odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju
i upisu u registar zastupnika - **FIZIČKO LICE (OBRT)**

AGENCIJA ZA NADZOR OSIGURANJA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
Kolodvorska 12
SARAJEVO

ZAHTJEV

Molimo vas da izdate odobrenje za ostajanje na snazi Rješenja o odobrenju obavljanja poslova zastupanja u osiguranju broj: _____ od _____ i Rješenja o upisu u registar zastupnika u osiguranju broj: _____ od _____, Agencije za nadzor osiguranja Federacije Bosne i Hercegovine.

Ime (ime oca) prezime _____

Adresa (ulica i mjesto stanovanja) _____

Naziv i sjedište obrta _____

Kontakt telefon i e-mail za komunikaciju _____

Uz zahtjev dostavljam:

1. Uvjerenje nadležne jedinice lokalne samouprave o važećem odobrenju za obavljanje obrta,
2. Dokaz o uplati naknade za rješavanje po zahtjevu za izdavanje odobrenja za obavljanje poslova zastupanja u osiguranju.

Datum, _____

Potpis podnosioca zahtjeva
