

VZOR

ZP (ÚFT) 11-01

Obchodné meno poisťovne/zaist'ovne/pobočky
zahraničnej poisťovne/pobočky zahraničnej zaist'ovne:

IČO:

Stav ku dňu:

**ZOZNAM POISŤOVACÍCH AGENTOV¹⁾ – PRÁVNICKÝCH OSÔB, KTORÍ VYKONÁVALI
SPROSTREDKOVANIE POISTENIA V MENE POISŤOVNE/ZAISŤOVNE/POBOČKY
ZAHRANIČNEJ POISŤOVNE/POBOČKY ZAHRANIČNEJ ZAISŤOVNE
V PREDCHÁDZAJÚCOM KALENDÁRNOU ROKU**

Obchodné meno spoločnosti ²⁾	Adresa sídla spoločnosti	IČO

¹⁾ § 13 ods. 11 zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

²⁾ Pri každej spoločnosti sa osobitne uvedie meno a priezvisko, rodné číslo a trvalý pobyt osôb, ktoré sú členmi predstavenstva.

Odoslané dňa:	Zodpovedná osoba za výkaz (meno a priezvisko, podpis):	Telefonický kontakt:
---------------	--	----------------------