*Antet Furnizor de programe/Societate de asigurare*

*Date de identificare:*

*Date de contact: sediu, telefon, fax, e-mail*

Nr. înregistrare: ................. / data .................

Anexa nr. 2

**Document privind raportarea și evidența pregătirii profesionale inițiale**

**Distribuitor în asigurări și/sau reasigurări**

Prin prezenta, (Nume, prenume) ………………………………………………., în calitate de reprezentant legal al S.C. …………………………………………….., F- XXXX/RA - XXX, adeverim faptul că (**nume, prenume) ………………………, CNP**...........................................**,** a parcurs în perioada: ............................., programul de pregătire profesională inițială, după cum urmează:

□ partea teoretică, cu durata de minimum 30 ore;

□ partea practică, cu durata de minimum 15 ore, □ din care 3 ore în cadrul programului de mentorat organizat de .........................................................................., mentor: .................................... (M-XXXX),

pentru categoria de distribuitor în asigurări și/sau reasigurări:

□ intermediar secundar persoană fizică (punctele 1-3 din Anexa nr. 1 la Norma A.S.F. nr. 23/2021, cu excepția angajaților care desfășoară activitate de distribuție în cadrul unei societății de asigurare și/sau reasigurare)

□ angajat care desfășoară activitate de distribuție în cadrul unei societății de asigurare și/sau reasigurare;

□ conducere executivă: □ intermediar secundar persoană juridică ***/*** □ intermediar principal

Documentul este valabil până la data de:...........(zi.luna.an)[[1]](#footnote-1) și este emis în vederea înscrierii la examenul de absolvire a programului de pregătire profesională inițială organizat de către Institutul de Studii Financiare.

Nume/Prenume

Reprezentant legal

1. *6 luni de la data efectuării programului de pregătire profesională inițială* [↑](#footnote-ref-1)