

Sekce licenčních a sankčních řízení
Husova 10, 305 67 Plzeň

Referát registrací poj. zprostředkovatelů a sam.
likvidátorů poj. událostí

**ŽÁDOST O ZRUŠENÍ ZÁPISU V REGISTRU
POJIŠŤOVACÍCH ZPROSTŘEDKOVATELŮ A SAMOSTATNÝCH
LIKVIDÁTORŮ POJISTNÝCH UDÁLOSTÍ *)**

Tímto žádám o zrušení zápisu v registru pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí vedeného

pod registračním číslem:

Jméno a příjmení, IČ, datum narození (název + IČ u právnické osoby):

Adresa:

Telefonní kontakt:

V dne

.....
*Úředně ověřený podpis fyzické osoby/u
právnické osoby podpis/y statutárního orgánu
(popř. osoby oprávněné podepisovat za
právnickou osobu - v tomto případě s uvedením
funkce) + razítko, používá-li se dle výpisu z OR*

***) UPOZORNĚNÍ**

K této žádosti je třeba přiložit originál osvědčení o zápisu PZ do registru!

V případě žádosti o zrušení PA, PM, respektive VPA, musí tito předložit také:

a) Prohlášení o tom, že nemá žádné spolupracující PPZ (vlastnoručně podepsané /u FO/ či statutárně podepsané/u PO/ nebo

b) Seznam spolupracujících PPZ, se kterými před zrušením spolupracoval, a se kterými nyní spolupráci ukončil.