IZJAVA O PRISTUPANJU

(PRISTUPNICA)

Naziv brokerskog društva	
Sjedište (ulica, broj, mjesto)	
JIB/ID broj	
Direktor (ime i prezime)	
Kontakt telefon	
Email društva ili direktora	
Broj licence društva	
Datum osnivanja društva	

Svojim potpisom dajem saglasnost na pristupanje u članstvo Udruženja brokera u osiguranju u Bosni i Hercegovini i prihvatam sva prava i obaveze koje proizilaze iz Statuta i Etičkog kodeksa člana Udruženja.

_____ _____

Datum i mjesto

Pečat i potpis ovlašćenog lica