# Додаток 5

# до Положення про реєстрацію страхових та перестрахових брокерів та умови провадження посередницької діяльності у сфері страхування

# (підпункт 1 пункту 129 розділу IV)

|  |
| --- |
| Національному банку України |

**Заява про виключення**

**з державного реєстру страхових та перестрахових брокерів та анулювання свідоцтва про включення до державного реєстру страхових та перестрахових брокерів**

|  |
| --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| [повне найменування юридичної особи або представництва/прізвище, власне ім’я страхового брокера/перестрахового брокера/страхового та перестрахового брокера] |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| [код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер представництва/реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)] |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (місцезнаходження/місце проживання) |

звертається до Національного банку України з проханням про виключення з державного реєстру страхових та перестрахових брокерів та анулювання свідоцтва про включення до державного реєстру страхових та перестрахових брокерів у зв’язку з:

|  |
| --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| (зазначити причину) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |  |  |  | Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст. |
| Найменування посади |  | Особистий підпис |  | Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ |
|  |  |