



ДО  
УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ  
НА  
"АСОЦИАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИТЕ  
БРОКЕРИ В БЪЛГАРИЯ"  
УЛ. "АКСАКОВ" № 16 ЕТ.3, СОФИЯ 1000

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

/пълно наименование/

АДРЕС

/пълно наименование/

### УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Желая да бъда приет за член на "Асоциацията на застрахователните брокери в България".

Запознах се с Устава на Асоциацията и приемам условията му.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Разрешение за извършване на дейност като застрахователен брокер №

Дата:

Подпис и печат:

Регистрационният формуляр да се върне подписан и попълнен на следния адрес или да се изпрати на посочения е-mail:

България, София 1000, ул. "Аксаков 16", ет. 3, е-mail: [azbb@techno-link.com](mailto:azbb@techno-link.com)