

Anexa nr. 6

Adeverința anuală emisă de Institutul de Studii Financiare privind evidența creditelor de pregătire profesională continuă

Distribuitor în asigurări și/sau reasigurări

Prin prezenta, **Institutul de Studii Financiare (ISF)** atestă că (**nume, prenume**)....., CNP, a acumulat în anul calendaristic, un număr de **15 ore (credite) anuale de pregătire profesională continuă pentru categoria distribuitor în asigurări și/sau reasigurări.**

Nume/Prenume

Reprezentant legal al ISF
(Semnătura)

Data:

*(cod unic generat în funcție de data și ora emiterii
adeverinței)*

Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF: <https://www.isf.ro/sites/default/files/inline-files/Politica%20privind%20prelucrarea%20datelor%20cu%20caracter%20personal%20final.pdf>