

TODISTUS ASIAMIEHEN AMMATTIPÄTEVYYDESTÄ

Vahvistamme, että alla mainitulla asiamiehellä on Vakuutuseduksesta annetun lain (570/2005) 12 §:n tarkoittama toiminnan laatuun ja laajuuteen nähden riittävä ammattipätevyys. Asiamies tuntee erityisesti edustamansa vakuutukset ja vakuutusedustuksen harjoittamisen kannalta tarpeellisen lainsäädännön ja hyvän vakuutustavan sekä lisäksi hallitsee toiminnan harjoittamisen edellyttämät käytännön toimet.

Asiamiehen tiedot

Etunimet	Sukunimi	
Katuosoite (koti)	Postinumero	Postitoimipaikka
Asuinpaikka	Maa	
Henkilötunnus	Kansalaisuus	

**Tiedot oikeushenkilöstä, jonka palveluksessa todistuksen saanut asiamies toimii
(paitsi jos asiamies on yksityinen elinkeinonharjoittaja)**

Virallinen nimi	Y-tunnus
-----------------	----------

Vakuutan, että antamani tiedot ovat oikeita.

Aika ja paikka

Vakuutuksenantajan virallinen nimi ja allekirjoittajan
nimenselvennys