

INTYG OM OMBUDETS YRKESKOMPETENS

Vi intygar, att nedannämnda ombud har sådan yrkeskompetens som avses i 12 § i lagen om försäkringsförmedling (570/2005) och som är tillräcklig med hänsyn till verksamhetens art och omfattning. Ombudet känner i synnerhet till de försäkringar han eller hon representerar och den lagstiftning som behövs i försäkringsförmedling samt god försäkrings sed och behärskar därtill de praktiska åtgärder som bedrivandet av verksamheten kräver.

Ombudets uppgifter

Förnamn	Efternamn	
Gatuadress (hem)	Postnummer	Postanstalt
Boningsort	Land	
Personbeteckning	Medborgarskap	

Uppgifter om den juridiska person, i vars anställning ombudet som fått intyget verkar (utom ifall ombudet är enskild näringsidkare)

Officiellt namn	FO-nummer
-----------------	-----------

Jag försäkrar att de uppgifter jag gett är korrekta.

Tid och plats

Försäkringsgivarens officiella namn och förtydligande av underskrift