



## FORMULAR DE ADEZIUNE

Denumire Societate \_\_\_\_\_

Sediul \_\_\_\_\_

Cod posta \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

Tara \_\_\_\_\_ C.U.I. \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Reprezentata de Dl./ Dna. \_\_\_\_\_ Funcția \_\_\_\_\_

CI/ seria & nr. \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

prin prezenta cerere va rugam sa aprobați aderarea subscrisei ca membru, persoana juridica la PATRONATUL ROMAN AL BROKERILOR DE ASIGURARE REASIGURARE (PRBAR).

Declarăm pe proprie răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Statutului organizației patronale PRBAR, ale căror prevederi la acceptăm fără rezerve, ca îndeplinim condițiile necesare pentru a obține statutul de membru PRBAR și ne angajăm să acționăm pentru realizarea scopului și obiectivelor organizației patronale și să respectăm deciziile structurilor de conducere ale PRBAR

Data \_\_\_\_\_

SEMNATURA

ASIGURARE • REASIGURARE

Cererea a fost înregistrată cu nr..... / .....

Hotărârea Consiliului Director al PRBAR nr...../..... din care rezulta ca cererea a fost admisa \_\_\_\_\_ respinsa \_\_\_\_\_.

Numele și semnătura reprezentantului legal al PRBAR

\_\_\_\_\_