

ZDRUŽENJE ZAVAROVALNIH AGENCIJ

GIZ

ULICA POHORSKEGA BATALJONA 14, 2000 MARIBOR

T: (02) 421 38 50, E: info@zza.si

Na podlagi Pogodbe o ustanovitvi Združenja zavarovalnih agencij, GIZ in Pravil o delovanju združenja izjavljam, da želim pristopiti v Združenje zavarovalnih agencij, GIZ.

Pravna oseba: _____

Naslov: _____

Ime in priimek zastopnika: _____

Telefon: _____ GSM: _____

E-naslov: _____

Davčna številka*: _____ Zavezanec za DDV*: DA NE (ustrezno obkroži)

*izpolni samo v primeru, da je član združenja pravna oseba

podajam naslednjo

PRISTOPNO IZJAVO

S podpisom te izjave izražam željo, da postanem član Združenja zavarovalnih agencij, GIZ in da potrjujem Pogodbo o ustanovitvi združenja ter akte združenja in hkrati izjavljam, da bom kot član združenja spoštoval akte združenja, usmeritve organov združenja ter da bom s svojim delovanjem in aktivnostmi pripomogel k njegovemu uspešnejšemu in učinkovitejšemu delu.

K tej pristopni izjavi prilagam:

- sklep o registraciji in dovoljenje AZN za opravljanje dejavnosti zavarovalnega zastopanja za pravne osebe ali dovoljenje AZN za opravljanje poslov zavarovalnega zastopanja za fizične osebe;
- dokazilo o plačilu članarine za leto 2019 glede na letni promet člana v predhodnem koledarskem letu:
 - letna članarina 20 EUR za zavarovalne zastopnike, ki delujejo v okviru večjih agencij kot s.p., kot zaposleni ali na podlagi drugih pravnih oblik (podjemne pogodbe ipd.)
 - letna članarina 60 EUR za pravne osebe (s.p., d.o.o.), ki so v predhodnem letu imele do vključno 100.000 EUR letnega prometa (s.p., d.o.o.)
 - letna članarina 200 EUR za pravne osebe (s.p., d.o.o.), ki so v predhodnem letu imele več kot 100.000 EUR letnega prometa (s.p., d.o.o.)



Prosimo, da članarino poravnate na račun Združenja zavarovalnih agencij, GIZ, Ul. Pohorskega bataljona 14, 2000 Maribor, TRR: SI56 0400 1004 8783 714 pri NOVA KBM, d.d., BIC banke prejemnika/SWIFT: KBMASI2X). Namen plačila: plačilo članarine LLLL.

Prejemnik pristopne izjave s prilogami je Združenje zavarovalnih agencij, GIZ, Ul. Pohorskega bataljona 14, 2000 Maribor.

Prejemnik pristopne izjave s prilogami je Združenje zavarovalnih agencij, GIZ, ki bo prejete osebne podatke uporabljal za namene delovanja Združenja zavarovalnih agencij, GIZ, Osebne podatke bo hranil do izpolnitve namena, za katerega jih je prejel oziroma v skladu z zakonom.

Posameznik s podpisom pristopne izjave in priloženih dokumentov potrjujem, da sem seznanjen z namenom in zakonsko podlago zbiranja in obdelovanja mojih osebnih podatkov in pravicami glede dostopa, dopolnitve ali popravka, blokiranja, omejitve obdelave ali izbrisa, ugovora in zahteve za prenos svojih osebnih podatkov, ter pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca RS če menim, da se moji osebni podatki shranjujejo ali obdelujejo v nasprotju z veljavnimi predpisi.

V _____, dne _____

Žig in podpis pravne osebe/podpis fizične osebe

