

## DOKLAD

### O ABSOLVOVÁNÍ DOŠKOLOVACÍHO KURZU POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE

Jméno a příjmení, titul: **Martin Vomáčka**  
Rodné příjmení: **Vomáčka**  
Datum a místo narození: **3.3.1985, Náchod**  
Státní občanství: **ČR**  
Adresa trvalého bydliště: **Na Kamenci 640**  
**55203 Česká Skalice**  
Registrační číslo registru ČNB: **147352PPZ**

Výše uvedený/á úspěšně absolvoval/a dne 30. 5. 2016 doškolovací kurz podle §18 odst.9 zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s úředním sdělením České národní banky ze dne 28. dubna 2009 o povinnosti pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí absolvovat doškolovací kurz. Obsahová náplň a časový rozsah doškolovacího kurzu byl v souladu s metodikou České asociace pojišťoven pro doškolovací kurzy pojišťovacích zprostředkovatelů a samostatných likvidátorů pojistných událostí. Doškolovací kurz odpovídá požadavkům pro základní stupeň odborné způsobilosti pojišťovacích zprostředkovatelů.

Datum a místo vystavení dokladu:

*M. J. M. MODURICE*

Razítko a podpisy zástupců pojišťovny

*M. J. M.*



*M. J. M.*