



Prijavni formular za otvaranje agencije za ekskluzivno zastupanje UNIQA osiguranja

Poštovani/a,

Zahvaljujemo Vam na iskazanom interesovanju za rad u okviru UNIQA osiguranja.

Prijavni formular u nastavku je inicijalni deo procesa odabira potencijalnih generalnih zastupnika UNIQA osiguranja, koji će kroz inovativan način prodaje, pod okriljem UNIQA brenda, imati priliku da se afirmišu kao preduzetnici u oblasti prodaje osiguranja.

Prijavni formular je prilika da se predstavite kao saradnik koji će sa našom kompanijom imati dugoročnu i kvalitetnu saradnju.

Opšti podaci	
Ime i prezime:	Mobilni telefon:
Datum rođenja:	E-mail adresa:
Adresa:	Vozačka dozvola:

Radno iskustvo u oblasti osiguranja			
Navedite Vaše radno iskustvo u oblasti osiguranja, počevši od najskorijeg.			
Poslodavac	Pozicija	Dužnosti	Vremenski period
Predstavite ukratko obim i strukturu Vašeg portfolia u osiguranju.			
Navedite vrste osiguranja koje ste radili (npr. osiguranje imovine, zdravstveno osiguranje, osiguranje života).			
Da li posedujete Licencu Narodne banke za zastupanje u osiguranju? ☐ Da ☐ Ne			

**Radno iskustvo koje nije vezano za oblast osiguranja**

Navedite i Vaše relevantno prethodno radno iskustvo koje nije vezano za oblast osiguranja, počevši od najskorijeg.

Poslodavac	Pozicija	Dužnosti	Vremenski period

Da li imate preduzetničkog iskustva? ☐ Da ☐ Ne

Ukoliko je Vaš odgovor na prethodno pitanje *Da*, molimo Vas navedite neke od ključnih pokazatelja Vašeg uspeha u preduzetništvu.



Predstavite ukratko ideju svog biznis plana za otvaranje i razvoj agencije za ekskluzivno zastupanje UNIQA osiguranja.

Molimo Vas, pročitajte narednu izjavu.

Potvrđujem da su sve informacije unete u prijavni formular potpuno tačne i istinite. Razumem i prihvatam da moja prijava može biti odbijena, a potencijalni proces prekinut ukoliko su informacije unete u formular falsifikovane.

Hvala Vam na izdvojenom vremenu.