



**INSTITUTUL DE STUDII FINANCIARE**

Înregistrat în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. 3/2017, CIF RO25285051

# **CERTIFICAT DE ABSOLVIRE**

**DISTRIBUITOR ÎN ASIGURĂRI ȘI/SAU REASIGURĂRI**

**PREGĂTIRE PROFESIONALĂ ÎNȚĂLĂ/CONTINUĂ**

**acordat**

**(nume prenume complet)**

*pentru categoria profesională*

.....

*Prezentul certificat este emis de către ISF în conformitate cu prevederile legale în vigoare și este însoțit de suplimentul descriptiv*

Data: .....

Seria: ..... Nr: .....

Perioada de valabilitate:

**Nume, Prenume  
Reprezentant legal al ISF  
(semnătura și ștampila)**

*(cod unic de identificare generat la semnarea certificatului)*

**SUPLIMENT DESCRIPTIV AL CERTIFICATULUI DE ABSOLVIRE**  
**DISTRIBUITOR ÎN ASIGURĂRI ȘI/SAU REASIGURĂRI**

Seria ..... Nr. ....

Categoria profesională: .....

(Nume/Prenume) ..... CNP ..... a obținut certificatul de absolvire pentru pregătirea profesională

inițială/continuă în urma promovării examenului la Institutul de Studii Financiare la data de: .....

Competențe profesionale dobândite/actualizate, consolidate, dezvoltate: Conform Anexei nr.1 la Legea nr. 236/2018 privind distribuția de asigurări

*Baza legală pentru eliberarea certificatului de absolvire și a suplimentului: Norma A.S.F. nr. 23/2021 privind pregătirea profesională a distribuitorilor în asigurări și/sau reasigurări*

**Nume, Prenume**  
**Reprezentant legal al ISF**  
**(semnătura și ștampila)**

*(cod unic de identificare generat la semnarea cetificatului)*