

Додаток 5  
до Положення про реєстрацію страхових  
та перестрахових брокерів та умови  
провадження посередницької діяльності у  
сфері страхування  
(підпункт 1 пункту 129 розділу IV)

Національному банку України

Заява про виключення  
з державного реєстру страхових та перестрахових брокерів та анулювання  
свідоцтва про включення до державного реєстру страхових та перестрахових  
брокерів

---

[повне найменування юридичної особи або представництва/прізвище, власне ім'я страхового брокера/перестрахового  
брокера/страхового та перестрахового брокера]

---

[код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер представництва/реєстраційний номер облікової картки платника податків (за  
наявності)]

---

(місцезнаходження/місце проживання)

звертається до Національного банку України з проханням про виключення з  
державного реєстру страхових та перестрахових брокерів та анулювання  
свідоцтва про включення до державного реєстру страхових та перестрахових  
брокерів у зв'язку з:

---

(зазначити причину)

Найменування посади

Особистий підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

Затверджене