Триглав пензиско друштво АД, Скопје
бул. 3-та Македонска Бригада бр. 36
1000 Скопје

triglav

ПРИЈАВА НА ИСПИТ ЗА АГЕНТ НА ПЕНЗИСКО ДРУШТВО[1]

1. Општи податоци и контакт информации за кандидатот

Име и презиме:	
Датум на раѓање:	
Адреса и место на живеење	
Електронска адреса	
Телефон за контакт	
Завршено образование	
Професија/занимање	
Број на трансакциска сметка	
Банка	

2. Податоци за работните ангажмани на кандидатот

☐ Во редовен работен однос	*(наведете ја компанијата)*
☐ Хонорарен ангажман	*(наведете ја компанијата)*
☐ Невработен	

3. Изјава на кандидатот

Јас, _____ изјавувам дека:

- сум согласен да бидам пријавен за полагање на испитот за агенти на пензиски друштва од страна на Триглав пензиско друштво АД Скопје;
- сум согласен Триглав пензиско друштво АД Скопје да ги обработува моите лични податоци со цел пријавување за полагање на испит и полагање на испит за агент на пензиски друштва;
- не сум вработен во Фондот за пензиско и инавалидско осигурување на РСМ, Фондот за здравствено осигурување на РСМ, Агенцијата за вработување на РСМ, Управата за јавни приходи или Агенција за привремени вработувања;
- ќе присуствувам на полагањето на испитот во предвидените термини, а доколку пред или во текот на полагањето на двата дела од испитот настанат оправдани причини, поради кои ќе бидам спречен да се јавам на испитот или да продолжам со полагањето (болест, породилно отсуство и сл.), навремено ќе го известам Триглав пензиско друштво АД Скопје и ќе доставам докази за спреченоста;
- сум согласен да му ги надоместам на Триглав пензиско друштво АД Скопје трошоците за полагање на испитот, доколку од неоправдани причини отсуствувам од испитот;
- доколку го положам испитот ќе склучам договор за ангажирање на агент со Триглав пензиско друштво АД Скопје;
- сум согласен Триглав пензиско друштво АД Скопје да поднесе барање од мое име за запишување во регистарот на агенти.

Место и датум:

_____

(своерачен потпис)

[1] Се препорачува Пријавата да се пополнува електронски. Електронска верзија на Пријавата може да се најде на официјалната интернет-страница на Триглав пензиско друштво АД Скопје www.triglavpenzisko.mk. Доколку Пријавата не се пополнува електронски, задолжително треба да се користи пенкало и да се пишува со големи букви.

Кон пријавата ја приложувам документацијата согласно членот 77-а став (2) од Законот за задолжително капитално финансирано пензиско осигурување, и тоа:

1. Своерачно потпишана изјава за согласност за давање на фотокопија од личната карта (Прилог бр. 1);
2. Фотокопии од:
   - Лична карта,
   - Уверение за државјанство на Република Северна Македонија,
   - Диплома или уверение за последно завршено образование (средно или високо);[2]
3. Потврда во оригинал, издадена од Централниот регистар на РСМ или Основен суд, според местото на живеење на лицето од лична карта, дека со правосилна одлука не му е изречна забрана за вршење на професија, дејност или должност.

---

*ЗАБЕЛЕШКА: За документите од точките 1 и 2, НЕ Е ПОТРЕБНА нотарска заверка. Документот од точка 3 се приложува во оригинал, или во нотарски заверена копија.

Комплетираната документација се поднесува лично во седиштето на Друштвото или по пошта на следната адреса: Триглав пензиско друштво АД Скопје, бул. 3-та Македонска Бригада бр. 36, 1000 Скопје (со назнака: Пријава за полагање на испит за агенти).

За точниот термин и локација на одржување на следната испитна сесија, кандидатот ќе биде известен по електронски пат, на електронската адреса која ја навел во својата пријава.

Трошоците за полагање на испитот ги сноси Триглав пензиско друштво АД Скопје.

Кандидатите кои успешно ќе го положат испитот, дополнително треба да достават фотографија во дигитален формат, со цел изработка на агентската легитимација.

[2] Доколку кандидатот го завршил школувањето во странство, потребно е кон пријавата да достави документ за признавање на странска средношколска или универзитетска квалификација, издадена од страна на надлежна институција во Република Северна Македонија.

ПРИЛОГ БР. 1

И З Ј А В А

Јас, _____ изјавувам дека се согласувам да дадам фотокопија од лична карта за утврдување на живеалиште, поради пријавување на полагање на испит за агент на пензиски фондови, организирано од Агенцијата за супервизија на капитално финансирано пензиско осигурување.

Изјавил:

_____

Дата, _____

Место_____