

Broker Consulting, a.s.

VYDÁVÁ

OSVĚDČENÍ

O ZÁKLADNÍM KVALIFIKAČNÍM STUPNI ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI
POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE

p r o

Jméno, popřípadě jména, příjmení, titul : *Emil Malý*
Rodné příjmení : *Malý*
Datum a místo narození : *22.6.1966, Praha*
Státní občanství : *ČR*
Adresa místa trvalého pobytu /u cizích státních příslušníků adresa pobytu v ČR/
(ulice a číslo, PSČ, obec) : *Vondroušova 1162/4, 163 00, Praha 6*

Osvědčuje se, že výše uvedený/á složil/a před zkušební komisí dne *20.února 2005*, odbornou zkoušku pro základní stupeň odborné způsobilosti pojišťovacího zprostředkovatele podle zákona č. 38/2004 Sb.

razítko oprávněné instituce

**Broker
Consulting**
① BROKER CONSULTING, a.s.
Klatovská 7, 301 00 Plzeň
IČO: 25221736, DIČ: CZ25221736

[Handwritten Signature]
.....
podpis oprávněné osoby

Datum vystavení osvědčení:

20.února 2005