



Allianz kontakt, s.r.o.

uděluje

OSVĚDČENÍ

O VYKONÁNÍ ODBORNÉ ZKOUŠKY
ve smyslu zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém
penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů

pro

Jméno, příjmení, titul: Bc. Vladimír Petřek

Rodné číslo: 8712235774

Adresa místa trvalého pobytu/u cizích státních příslušníků adresa pobytu v ČR

(ulice a číslo, obec, PSČ): Hradební 522, Uherské Hradiště, 68601

Datum a místo vykonání odborné zkoušky: 11. 5. 2018 Allianz pojišťovna,
Jeremenkova 40B, Olomouc

Osvědčuje se, že výše jmenovaný/á složil/a odbornou zkoušku ve smyslu zákona
č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů. Osvědčení
se vydává na dobu pěti let od data vykonání odborné zkoušky.

Podpis pověřené osoby:

Datum vystavení osvědčení: 15. 5. 2018