

**OSVĚDČENÍ**  
**O ZÁKLADNÍM KVALIFIKAČNÍM STUPNI ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI**  
**POJIŠŤOVACÍHO ZPROSTŘEDKOVATELE**  
ve smyslu zákona č. 38 / 2004 Sb., v platném znění

**pro**

Jméno, příjmení, titul: Pavel Šustr  
Rodné příjmení: Šustr  
Datum a místo narození: 26.03.1986 Jihlava  
Státní občanství: Česká republika  
Adresa místa trvalého pobytu /u cizích státních příslušníků adresa pobytu v ČR/  
(ulice a číslo, PSČ, obec): Palackého 977, 588 13 Polná

Osvědčuje se, že výše uvedený/á složil/a před zkušební komisí dne 21.11.2012 odbornou zkoušku pro základní kvalifikační stupeň odborné způsobilosti pojišťovacího zprostředkovatele\*) /samostatného likvidátora pojistných událostí\*) podle zákona č. 38/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů.



razítko agentury Kooperativy pojišťovny, a.s. Vienna Insurance Group

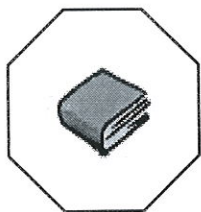
KOOPERATIVA POJIŠŤOVNA, A.S.  
VIENNA INSURANCE GROUP  
AGENTURA ŽIŽKA MORAVA  
NÁDRAŽNÍ 163/14  
602 00 BŘNO  
13

.....  
*[Signature]*

.....  
*[Signature]*

podpisy oprávněných osob

Datum vystavení osvědčení: 21.11.2012



## ŠKOLICÍ ZAŘÍZENÍ – Ing. Gustav Vacek

**Potvrzení o absolvování doškolovacího kursu ve smyslu zákona č. 38/2004 Sb.,  
pro základní, střední a vyšší kvalifikační stupeň odborné způsobilosti.**

Jméno a příjmení, titul: **Pavel Šustr**

Datum a místo narození: **26.3.1986, Jihlava**

Státní občanství: **ČR**

Adresa místa bydliště: **Palackého 977, 588 13 Polná**

Potvrzuji, že výše uvedený/á absolvoval/a dne 24. června 2015 v Brně doškolovací kurs týkající se zejména zákonů 37/2004 Sb., 38/2004 Sb., 277/2009 Sb., 278/2009 Sb., 168/1999 Sb., 137/2006 Sb., 253/2008 Sb., 254/2008 Sb. včetně prováděcích vyhlášek.



Ing. Gustav Vacek

Datum vystavení potvrzení: 30. června 2015.