

(5) Nëse ka probleme me më shumë se pesë kompjutera dhe nëse ato nuk evitohen brenda pesë minutave, provimi profesional për përfaqësues pezullohet për të gjithë kandidatët që marrin pjesë në provimin profesional për përfaqësues dhe mbahen brenda tre ditëve nga dita e ndërprerjes së provimit profesional për përfaqësues.

(6) Nëse kandidati gjatë provimit vepron në kundërshtim me paragrafin (2) dhe paragrafin (3) të këtij neni, atij nuk i lejohet të japë provimin profesional për përfaqësues në këtë sezon provimi.

(7) Në rastet nga paragrafi (6) i këtij neni, konsiderohet se kandidati nuk e ka marrë provimin profesional për përfaqësues dhe ai duhet të evidentohet në procesverbalin për dhënien e provimit profesional për përfaqësues.

(8) Personat nga neni 13 paragrafi (5) i kësaj Rregulloreje, gjatë dhënies së provimit profesional për përfaqësues, nuk duhet të qëndrojnë për më shumë se pesë sekonda në afërsi të kandidatit që jep provimin profesional për përfaqësues, përveç në rast të evitimit të një problemi teknik kur nuk mund të qëndrojnë për më shumë se pesë minuta.

Neni 15

(1) Në ditën e dhënies së provimit profesional për përfaqësues, përfaqësuesi i Agjencisë i jep kandidatit një kod hyrje ose fjalëkalim, i cili do t'i lejojë atij akses në sistemin elektronik.

(2) Pas miratimit të hyrjes, kandidati do të marrë një test elektronik për provimin profesional për përfaqësues të gjeneruar në kompjuter, përmbajtja e së cilit përcaktohet rastësisht nga programi i sistemit elektronik, nga baza e të dhënave publike të pyetjeve.

(3) Pjesa e parë dhe e dytë e provimit profesional për përfaqësues përmbajnë udhëzime për mënyrën e zgjidhjes së tij për të cilin përfaqësuesi i Agjencisë jep sqarime para se të fillojë provimi profesional për përfaqësues.

(4) Sistemi elektronik për dhënien e provimit profesional për përfaqësues nuk mund të lejojë ekzistencën e përmbajtjes identike të testit elektronik për pjesën e parë të provimit, gjegjësisht shembullin praktik dhe pyetjet dhe /ose detyrat për pjesën e dytë të provimit për më shumë se një kandidat.

Neni 16

(1) Në rast të pamundësisë së kryerjes së pjesës së parë ose të dytë të provimit profesional për përfaqësues, për arsye që çojnë në pamundësinë teknike të funksionimit të sistemit elektronik, dhënia e provimit profesional për përfaqësues ndërpritet.

(2) Nëse arsyet nga paragrafi (1) i këtij neni eliminohen brenda 60 minutave nga ndërprerja e provimit profesional për përfaqësues, ai do të vazhdojë menjëherë pas evitimit të tyre.

(3) Nëse arsyet nga paragrafi (1) i këtij neni nuk janë evituar brenda afatit të përmendur në paragrafin (2) të këtij neni, provimi profesional për përfaqësues ricaktohet për një sezon tjetër.

Neni 17

- (1) Pas përfundimit të provimit profesional për përfaqësues, Komisioni përpilon proces verbal.
- (2) Procesverbalin e nënshkruajnë anëtarët e Komisionit për mbajtjen e provimit profesional për përfaqësues që marrin pjesë në mbajtjen e provimit profesional për përfaqësues.

Publikimi i rezultateve

Neni 18

Agjencia brenda 5 ditëve nga dita e mbajtjes së pjesës së dytë të provimit profesional për përfaqësues në veb faqen e saj publikon listën e kandidatëve që e kanë dhënë provimin profesional për përfaqësues.

Vërtetim për dhënien e provimit profesional për përfaqësues në sigurime

Neni 19

(1) Agjencia lëshon një Vërtetim për dhënien e provimit profesional për përfaqësues në sigurime për kryerjen e veprimtarive të sigurimit brenda 15 ditëve nga dita kur është përcaktuar se e ka kaluar provimin profesional për përfaqësues.

(2) Vërtetimi për dhënien e provimit profesional për kryerjen e veprimtarive të përfaqësimit të sigurimeve përmban:

1. Emrin dhe mbiemrin e plotë të kandidatit;
2. Viti dhe vendi i lindjes së kandidatit;
3. Data e marrjes së provimit profesional për përfaqësues;
4. Numri dhe data e lëshimit të Vërtetimit nga dhënia e provimit profesional për përfaqësues të sigurimeve dhe
5. Emri, mbiemri dhe nënshkrimi i Kryetarit të Këshillit të Ekspertëve të Agjencisë së Mbikëqyrjes së Sigurimeve.

3) Forma dhe përmbajtja e Certifikatës për provimin e dhënë për kryerjen e aktiviteteve për përfaqësues në sigurime, e shtypur në gjuhën maqedonase dhe alfabetin e saj cirilik është rregulluar me Formular të veçantë: Certifikata për provimin e dhënë për kryerjen e veprimtarisë të përfaqësimit në sigurime që është dhënë në Aneksin 3 nga rregullorja dhe është pjesë përbërëse e saj.

4) Forma dhe përmbajtja e Certifikatës për provimin e dhënë për kryerjen e aktiviteteve për përfaqësues në sigurime të kandidatit që flet gjuhë zyrtare të ndryshme nga gjuha maqedonase, është rregulluar me Formular të veçantë: “Уверение за положен стручен испит за вршење на работи на застапување во осигурување/ Certifikata për provimin e dhënë për kryerjen e veprimtarisë të përfaqësimit në sigurime që është dhënë në Aneksin 4 nga rregullorja dhe është pjesë përbërëse e saj.

АГЕНЦИЈА ЗА СУПЕРВИЗИЈА НА ОСИГУРУВАЊЕ



ПРИЛОГ 1 – Образец П-ОСИЗ

ПРИЈАВА¹ ЗА УЧЕСТВО НА ОБУКА И ПОЛАГАЊЕ НА СТРУЧЕН ИСПИТ ЗА ЗАСТАПНИК

1.	Име и презиме	
2.	Датум и место на раѓање (од лична карта)	
3.	Адреса на живеење (од лична карта)	
4.	ЕМБГ	
5.	Контакт телефон (мобилен)	
6.	Адреса на електронска пошта (е-маил) на која лицето се согласува да биде контактиран во врска со пријавата	

Се пријавувам за учество на обука и полагање на стручен испит за застапник. Кон пријавата ја приложувам документацијата согласно членот 6 став (2) од Правилникот за начинот, постапката и условите за спроведување на обука и полагање на стручен испит за вршење работи на застапување во осигурување и тоа *(се заокружува односно означува доколку се пополнува електронски)*:

1.	Копија од документ за лична идентификација ² Kopje e dokumentit për identifikim personal ⁵
2.	Диплома или Уверение за завршено средно образование или друг повисок степен на образование издадена од образовна институција акредитирана во Република Северна Македонија – во оригинал или нотарски заверена копија ³
3.	Доказ за платен надоместок за учество на обука и полагање на стручен испит за застапник согласно Тарифникот на Агенцијата.

¹ Се препорачува Пријавата да се пополнува електронски. Електронска верзија на Пријавата може да се најде на официјалната интернет-страница на Агенцијата за супервизија на осигурување www.aso.mk. Доколку Пријавата не се пополнува електронски, задолжително треба да се користи пенкало и да се пишува со големи букви.

² Доколку личното име и презиме на лицето на документот за лична идентификација не е идентично со личното име и презиме на лицето наведено во документот од точка 2, лицето е должно да приложи и Извод од матична канига на венчани односно Решение за промена на личното име односно презиме.

³ Доколку лицето школувањето го завршил во странство потребно е кон пријавата да достави Диплома/Уверение за завршено средно образование или друг повисок степен на образование издадена од образовна институција акредитирана во странство заедно со документ за признавање на странска средношколска или универзитетска квалификација издадена од страна на надлежна институција во Република Македонија.

Nëse personi shkollimin e ka përfunduar jashtë vendit nevojitet që bashkë me kërkesën të parashtrijë edhe Diplomë/Vërtetim për përfundimin e arsimit të mesëm ose arsimit të lartë të dhënë nga institucioni arsimor i akredituar jashtë vendit së bashku me dokumentin për njohjen e kualifikimit të arsimit të mesëm apo të lartë jashtë vendit të lëshuar nga ana e institucionit kompetent në Republikën e Maqedonisë.

ИЗЈАВА НА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО

Со поднесување на оваа пријава изјавувам дека податоците и информациите што ги содржи оваа пријава, како и целата документација која ја доставувам кон пријавата, се точни и не содржат фалсификувани податоци и документи а во случај на промена на податоците содржани во оваа пријава, како и во документацијата доставена во прилог кон оваа пријава, во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Агенцијата. Се согласувам моите лични податоци содржани во оваа пријава да се користат согласно прописите на Законот за заштита на лични податоци.

Датум и место на поднесување

____. ____ 20 ____ година/,

Потпис на подносителот на пријавата

АГЕНЦИЈА ЗА СУПЕРВИЗИЈА НА ОСИГУРУВАЊЕ
AGJENCIA E MBIKËQYRJES SË SIGURIMEVE



ПРИЛОГ 2 – Образец П-ОСИЗ
АНЕКСИ 2 – Formulari -TPPP

ПРИЈАВА⁴
ЗА УЧЕСТВО НА ОБУКА И ПОЛАГАЊЕ НА СТРУЧЕН ИСПИТ ЗА ЗАСТАПНИК
КËРКЕСË⁴
ПËР ПЈЕСËМАРРЈЕ НË ТРАЈНИМИН ДНЕ PROVIMIN PROFESIONAL ПËР ПËРФАQËSUES

1.	Име и презиме Emri dhe mbiemri	
2.	Датум и место на раѓање (од лична карта) Data dhe vendi i lindjes (sipas letërnjoftimit)	
3.	Адреса на живеење (од лична карта) Adresa e vendbanimit (sipas letërnjoftimit)	
4.	ЕМБГ Numri Personal i Identifikimit të Qytetarit (NPIQ)	
5.	Контакт телефон (мобилен) Telefon për kontakt (celular)	
6.	Адреса на електронска пошта (е-маил) на која лицето се согласува да биде контактиран во врска со пријавата Adresa e postës elektronike (e-mail) në të cilën personi pajtohet që të kontaktojë lidhur me aplikimin	

Се пријавувам за учество на обука и полагање на стручен испит за застапник. Кон пријавата ја приложувам документацијата согласно членот 6 став (2) од Правилникот за начинот, постапката и условите за спроведување на обука и полагање на стручен испит за вршење работи на застапување во осигурување и тоа (се заокружува односно означува доколку се пополнува електронски):

Aplikoj për pjesëmarrje në trajnimin dhe provimin profesional për përfaqësues. Në dokumentin e aplikimit e bashkangjijt edhe dokumentacionin në pajtim me nenin 6 paragrafi (2) nga Rregullorja për mënyrën, procedurën dh kushtet për zbatimin e trajnimit dhe dhënien e provimit profesional për kryerjen e aktivitetit për përfaqësim në sigurim dhe kjo (finalizohet nëse plotësohet në mënyrë elektronike)

⁴ Се препорачува Пријавата да се пополнува електронски. Електронска верзија на Пријавата може да се најде на официјалната интернет-страница на Агенцијата за супервизија на осигурување www.aso.mk. Доколку Пријавата не се пополнува електронски, задолжително треба да се користи пенкало и да се пишува со големи букви.

Rekomandohet që Kërkesa për aplikim të plotësohet në mënyrë elektronike. Versioni elektronik i Kërkesës është në faqen zyrtare të internetit të Agjencisë për Mbiqëryrje të Sigurimeve www.aso.mk. Nëse Kërkesa nuk plotësohet në formë elektronike, duhet të plotësohet patjetër me stilolaps dhe të shkruhet me shkronja të mëdha.

1.	Копија од документ за лична идентификација ⁵ Копје е dokumentit për identifikim personal ⁵
2.	Диплома или Уверение за завршено средно образование или друг повисок степен на образование издадена од образовна институција акредитирана во Република Северна Македонија – во оригинал или нотарски заверена копија ⁶ Diplomë ose Vërtetim për përfundimin e arsimit të mesëm ose arsimit të lartë të dhënë nga institucioni i akredituar në Republikën e Maqedonisë së Veriut – origjinali ose kopje e noterizuar ⁶
3.	Доказ за платен надоместок за учество на обука и полагање на стручен испит за застапник согласно Тарифникот на Агенцијата. Argument për kompensim të paguar për pjesëmarrje në trajnim dhe dhënien e provimit profesional për përfaqësues konform Listës së Tarifave të Agjencisë.

ИЗЈАВА НА ПОДНОСИТЕЛОТ НА БАРАЊЕТО DEKLARATË E PARASHTRUESIT TË KËRKESËS

Со поднесување на оваа пријава изјавувам дека податоците и информациите што ги содржи оваа пријава, како и целата документација која ја доставувам кон пријавата, се точни и не содржат фалсификувани податоци и документи а во случај на промена на податоците содржани во оваа пријава, како и во документацијата доставена во прилог кон оваа пријава, во рок од 3 работни дена од настанувањето на промената ќе ја известам Агенцијата. Се согласувам моите лични податоци содржани во оваа пријава да се користат согласно прописите на Законот за заштита на лични податоци.

Ме параштримин е кësaj kërkesë deklaroj se të dhënat dhe informacionet që i përmban kjo kërkesë, si dhe i gjithë dokumentacioni të cilin e parashtror bashkë me Kërkesën, janë të sakta dhe nuk përmbajnë të dhëna dhe dokumente të falsifikuara, ndërsa në rast të ndryshimit të të dhënave që janë në këtë kërkesë, si dhe të dokumentacionit të parashtruar në bashkangjitje të kësaj kërkesë, për ndryshimin e bërë do ta njoftoj Agjencinë në afat kohor prej 3 ditë pune. Pajtohem që të dhënat e mia personale të cilat janë në këtë kërkesë të përdoren në pajtim me rregullat e Ligjit për Mbrojtje të të Dhënave Personale.

Датум и место на поднесување
Data dhe vendi i parashtrimit

_____. ____ 20 ____ година/viti,

Потпис на подносителот на пријавата
Nënshkrimi i parashtruesit të kërkesës

ПРИЛОГ 3- Образец Уверение за положен стручен испит за вршење на работи на застапување во осигурување

⁵ Доколку личното име и презиме на лицето на документот за лична идентификација не е идентично со личното име и презиме на лицето наведено во документот од точка 2, лицето е должно да приложи и Извод од матична канига на венчани односно Решение за промена на личното име односно презиме.

Nëse emri dhe mbiemri i personit në dokumentin e identifikimit personal nuk është identik me emrin dhe mbiemrin e personit të parashtruar në dokumentin e pikës 2, personi është i detyruar që të deponojë edhe Certifikatë martesë respektivisht për ndryshimin e emrit personal respektivisht mbiemrit.

⁶ Доколку лицето школувањето го завршил во странство потребно е кон пријавата да достави Диплома/Уверение за завршено средно образование или друг повисок степен на образование издадена од образовна институција акредитирана во странство заедно со документ за признавање на странска средношколска или универзитетска квалификација издадена од страна на надлежна институција во Република Македонија.

Nëse personi shkollimin e ka përfunduar jashtë vendit nevojitet që bashkë me kërkesën të parashtrorë edhe Diplomë/Vërtetim për përfundimin e arsimit të mesëm ose arsimit të lartë të dhënë nga institucioni arsimor i akredituar jashtë vendit së bashku me dokumentin për njohjen e kualifikimit të arsimit të mesëm apo të lartë jashtë vendit të lëshuar nga ana e institucionit kompetent në Republikën e Maqedonisë.

Република Северна Македонија

АГЕНЦИЈА ЗА СУПЕРВИЗИЈА НА ОСИГУРУВАЊЕ



У В Е Р Е Н И Е
за положен стручен испит за вршење работи на застапување
во осигурување

Лицето

_____ (Име, презиме, датум и година на раѓање)

на _____ година го положи стручниот испит за вршење работи на застапување во осигурување.

1.

Број УП _____

1. _____ година

ПРЕТСЕДАТЕЛ НА СОВЕТОТ НА ЕКСПЕРТИ

М.П.

ПРИЛОГ 4/ FORMULARI 4- Образец Уверение за положен стручен испит за вршење работи на застапување/Formulari Certifikatë për dhënien e provimit profesional për kryerjen e veprimtarive të përfaqësimit në sigurime



У В Е Р Е Н И Е
за положен стручен испит за вршење работи на застапување
во осигурување
CERTIFIKATË
për dhënien e provimit profesional për kryerjen e veprimtarive
të përfaqësimi në sigurime

Лицето/Personi

_____ (Име, презиме, датум и година на раѓање/emri, mbiemri, data e lindjes)

на/më _____ година/viti го положи стручниот испит за вршење работи на застапување во осигурување/e kaloi me sukses provimin profesional për përfaqësues në sigurime.

1.

Број УП/Numër PA

ПРЕТСЕДАТЕЛ НА СОВЕТОТ НА ЕКСПЕРТИ
KRYTEARTI I KËSHILLIT TË EKSPERTËVE

2. _____ година/viti

м.п./v.n.