**ИСКАНЕ**

за прекратяване на достъп до уеб базираната застрахователно–информационна система IMS

от

………………………………………………..

(име, презиме и фамилия)

На основание договор за посредническа дейност № ……… от ………., в качеството си на управител (упълномощено лице) на **„………………………………….”** – застрахователен посредник на ЗД „БУЛ ИНС“ АД, моля да бъде прекратен достъпа до уеб базираната система IMS за издаване на електронни полици на следните служители:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Име, презиме и фамилия | ЕГН | Потребителско име(акаунт) | Причина за прекратяване  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Забележка :

Всички полета се попълват задължително.

…………… г. Управител: ................................

 /подпис и печат/