

**FORMULAIRE POUR LES ASSOCIATIONS PRESENTES
FORM FOR PARTICIPATING ASSOCIATIONS**

ASSEMBLEE GENERALE 21 juin/June 2021 BIPAR GENERAL ASSEMBLY

Nom de l'association :

Name of the association:

Association of Independent Insurance Brokers in Hungary (FBAMSZ)

Pays/Country :

Hungary

En ma qualité de Président (e), je participerai à l'assemblée générale du BIPAR et voterai au nom de mon association

I, in my capacity of Chairperson, will participate in the BIPAR General Assembly and vote on behalf of my Association

Or / ou

Le délégué/La déléguée qui participera à l'assemblée générale du BIPAR et qui aura le droit de voter pour mon association est :

The delegate who will participate in the BIPAR General Assembly and be entitled to vote for my association is:

Nom/Name :

Dr. Imre Márton

Date :

Budapest, 1st of June, 2021

Signature du Président / de la Présidente de l'association :

Signature of the Chairperson of the association:

**Független Biztosítási
Alkuszok
Magyarországi Szövetsége**
H-1096 Budapest, Vendel u. 13
Tel/fax: 1-88-63621
Adószám: 18071834-1-11-11

A retourner au/To be returned to: **admin@bipar.eu**
BIPAR Aisbl - 40, avenue Albert-Elisabeth, B - 1200 BRUXELLES

Date limite d'envoi/ Deadline : 1st June 2021