

**FORMULAIRE POUR LES ASSOCIATIONS PRESENTES**  
**FORM FOR PARTICIPATING ASSOCIATIONS**  
 POI AGM 2021

**ASSEMBLEE GENERALE 21 juin/June 2021 POI 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 de POI et voterai au nom de mon association*

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

Or / ou

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

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

*Nom/Name :*

Dr. Imre Márton

*Date :*

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. 11  
 Tel/fax: 1-88-63621  
 Adószám: 16-02-00000000

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

**Date limite d'envoi/ Deadline : 25 May 2021**