

## Fiattering Wft-dispensatieverzoek

(in te vullen door het *Wft-exameninstituut*)

Naam Exameninstituut	
Adres	
Contactpersoon	
E-mail	
Gewenst diploma	<input type="checkbox"/> Wft-Levensverzekeringen <input type="checkbox"/> Wft-Volmacht schade <input type="checkbox"/> Wft-Hypothecair Krediet <input type="checkbox"/> Wft-Volmacht leven
Dispensatieverzoek voor onderde(e)l(en)	
Naam Diplomahouder	
Geboortedatum en geboorteplaats	
Adres	

### Gegevens diploma/certificaat waarop dispensatieverzoek is gebaseerd

Naam diploma*	Naam afgevende instelling	Behaald d.d.:

### Werkervaring

Vult u hier gegevens in m.b.t tot de werkervaring van de diplomahouder in de periode **1 januari 2000 tot en met 31 december 2005**

#### Diplomahouder in loondienst\*

Naam adres werkgever	Periode	functie

#### Diplomahouder, werkzaam in eigen onderneming \*

Naam eigen onderneming	Periode

\* zie voor mee te sturen documenten de checklist onder punt 5 aan de toelichting