ΕΝΩΣΗ ΑΝΑΛΟΓΙΣΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ	**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΩΝ** **('ΒΕΒΑΙΩΣΗ' για Θεματικές ενότητες)**	**F01a.PR09**

ΕΝΩΣΗ ΑΝΑΛΟΓΙΣΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ, ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 5, 5ΟΣ ΟΡΟΦΟΣ, 105 57 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210-3222285 info@actuaries.org.gr

1. **Προσωπικά Στοιχεία**
   Ονοματεπώνυμο: _____

   Ημερομηνία γέννησης:_____**ΑΦΜ:**_____

   Αποδεικτικό Ταυτοπροσωπίας **ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ, αριθμός:**
   ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ, αριθμός:
   ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ, αριθμός:

   Διεύθυνση:_____ **Πόλη:**_____ **Τ.Κ.:**_____

   Τηλ.: _____ **Fax:**_____ **e-mail:**_____

   Έκδοση τιμολογίου,(ΝΑΙ/ΟΧΙ)Στοιχεία:

2. **Θεματικές ενότητες για τις οποίες υποβάλλεται η αίτηση (σύμφωνα με άρθρο 3, Υποπαράγραφος Β.1 του νόμου 4254, ΦΕΚ 85/Α'/7-4-2014):**

Κωδ.	Τίτλος	Επιλέξτε
Αα	«Αρχές Οικονομίας και Χρηματοοικονομικά Μαθηματικά»	
Αβ	«Αρχές Αναλογιστικής Προτυποποίησης, Κατασκευή και Αξιολόγηση Αναλογιστικών Προτύπων»	
Αγ	«Αναλογιστικά Πρότυπα Συμβάντων Ζωής και Θανάτου»	
Αδ	«Αναλογιστικά Πρότυπα Επιβίωσης»	
Αε	«Χρηματοοικονομικά Πρότυπα»	
Αστ	«Ποσοτικοποίηση και Αναλογιστική Διαχείριση των Κινδύνων και Φερεγγυότητα»	
Βα	«Συνταξιοδοτικά σχήματα και Κοινωνική ασφάλιση»	
Ββ	«Ασφαλίσεις Ζωής»	
Βγ	«Ασφαλίσεις κατά ζημιών»	
Βδ	«Ασφαλίσεις Υγείας»	

3. **Ειδικές απαιτήσεις: Είμαι άτομο με ειδικές ανάγκες** _____**(επισυνάπτεται αντίγραφο βεβαίωσης).**

4. Εκπαίδευση

Τίτλος σπουδών	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

5. Δέσμευση

Μέσω της παρούσας αιτούμαι την πιστοποίηση Αναλογιστή από την ΕΑΕ και επιβεβαιώνω ότι κατανοώ και συμφωνώ με τους ακόλουθους όρους:

1. Διάβασα και αποδέχομαι τους όρους και τις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού Πιστοποίησης Προσώπων[1] και των σχετικών Ειδικών Κανονισμών Πιστοποίησης Προσώπων[1] για τις θεματικές ενότητες που αιτούμαι την πιστοποίηση.
2. Θα παρακολουθώ και θα τηρώ τον Κώδικα Επαγγελματικής Δεοντολογίας, τους όρους χρήσης του Σήματος Πιστοποίησης και του Πιστοποιητικού (Κώδικας Χρήσης Πιστοποιητικού), καθώς και τις υποχρεώσεις πιστοποιημένων Προσώπων[2] της ΕΑΕ.
3. Τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση είναι αληθή, ενώ για οποιοδήποτε πρόσθετα απαιτηθούν, θα τα παρέχω στην ΕΑΕ εγκαίρως. Αν ωστόσο δηλώσω λάθος ή αποκρύψω πληροφορίες ή παραβιάσω τους όρους-απαιτήσεις, δύναται να εξαιρεθώ της πιστοποίησης ή να διαγραφώ από τους Πιστοποιημένους Επαγγελματίες της ΕΑΕ.
4. Εφόσον πιστοποιηθώ, τα στοιχεία μου θα ενταχθούν στο Μητρώο Πιστοποιημένων Προσώπων της ΕΑΕ και μπορεί η πιστοποίησή μου να γνωστοποιείται στην 'Αρμόδια Διοικητική Αρχή' του Υπουργείου Οικονομικών, ή σε τρίτους, μόνο μετά τη σύμφωνη έγγραφη δήλωσή μου.
5. Υποχρεούμαι να καταβάλω έγκαιρα στην ΕΑΕ τα τέλη, όπως προβλέπεται στον Γενικό Κανονισμό Πιστοποίησης Προσώπων[1].
6. Θα δηλώσω άμεσα στην ΕΑΕ κάθε πληροφορία που δύναται λογικά να θεωρηθεί ότι επηρεάζει την ικανότητά μου να αποδώσω αποτελεσματικά τις υποχρεώσεις μου ως πιστοποιημένος επαγγελματίας.

Υπομνήματα: 1. Είναι διαθέσιμοι στην ιστοσελίδα της ΕΑΕ

2. Γενικός Κανονισμός Πιστοποίησης Προσώπων και Ειδικοί Κανονισμοί Πιστοποίησης Προσώπων

Υπογραφή _____ Ημερομηνία _____/_____/_____.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ: Συμπληρωμένο έντυπο F02.PR09 «ΑΥΤΟΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΩΝ»

Συμπληρώνεται από την ΕΑΕ-Φορέας Πιστοποίησης Προσώπων	