



European Insurance Intermediary EII (eficert)

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα:	Αρ. Ταυτότητας:	
Διεύθυνση:		
Εταιρεία:		
Email:	Τηλέφωνο:	Αρ. Φάξ.:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΔΙΠΛΩΜΑΤΑ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

	√	Αντίγραφο
Πιστοποιητικό Βασικής Ασφαλιστικής Κατάρτισης - Ασφαλίσεις Ζωής		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Πιστοποιητικό Βασικής Ασφαλιστικής Κατάρτισης - Ασφαλίσεις Γενικής Φύσεως		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Πιστοποιητικό Βασικής Ασφαλιστικής Κατάρτισης 1990 - 2004		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Πιστοποιητικό Χρηματοοικονομικών Συμβούλων		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Life Underwriting Training Council - LUTCF		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Financial Services Specialist - FSS		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Δίπλωμα Ασφαλιστικών Διαμεσολαβητών Ανάπτυξης - ΔΑΔΑ		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Δίπλωμα Ασφαλιστικών Σπουδών - ΔΑΣ		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Δίπλωμα Ασφαλιστικών Εργασιών - ΔΑΕ		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
Άλλα:		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>
		Επισυνάπτεται Αντίγραφο <input type="checkbox"/>

ΜΕΛΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΚΥΠΡΟΥ

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία

Υπογραφή