

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

ΟΝΟΜΑ:- Κος/Κα

ΠΛΗΡΗΣ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: -

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:- ΓΡΑΦΕΙΟΥ: - **ΚΙΝΗΤΟ:-**

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:- **ΑΡ. ΦΑΞ: -**

ΕΤΑΙΡΕΙΑ :-

ΜΟΡΦΩΣΗ

Απόφοιτος Εξατάξιας Σχολής

Απόφοιτος Κολλεγίου

Απόφοιτος Πανεπιστημίου

(Επισυνάψετε σχετικά πιστοποιητικά)

Σημειώστε **X** στο ανάλογο τετραγωνάκι.

Επιθυμώ να παρακαθίσω στις εξετάσεις, του Πιστοποιητικού Βασικής Ασφαλιστικής Κατάρτισης στο θέμα:

☐

Βασικές Αρχές της Ασφάλισης - Basic Principles of Insurance

☐

Ασφαλίσεις Κλάδου Ζωής - Life Insurance

☐

Ασφαλίσεις Κλάδου Γενικής Φύσεως - General Insurance

☐

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ (ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΟΥ): €135.00 (Ανά θέμα)

☐

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ: €90.00 (Ανά θέμα)

Η απόφαση της Επιτροπής Εξετάσεων, για το αποτέλεσμα σας θα είναι τελεσίδικη. Δεν επιτρέπεται η επανεξέταση ή επιθεώρηση του γραπτού σας καθώς και η επιστροφή του βιβλίου απαντήσεων σας.

Ημερομηνία: -/...../ 20....

Υπογραφή

Αποδέχομαι όπως τα αποτελέσματα των εξετάσεων μου κοινοποιηθούν και στην Εταιρεία μου.

Υπογραφή

