

ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ
ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

Αθήνα _____

Η Διευθύντρια

Αριθμ. Πρωτ. _____

Αθήνα _____

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: _____

(για γυναίκες)

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: _____

ΔΗΜΟΤΗΣ: _____

Δ/ΝΣΗ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (σταθερό): _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό): _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

Προς την Διεύθυνση του
Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών
Κυρία Διευθύντρια,

Υποβάλλω τα απαιτούμενα από τον Ν.1569/85, όπως ισχύει, και από το Π.Δ. 190/ 2006, δικαιολογητικά και παρακαλώ να με εγγράψετε στο Μητρώο Ασφαλιστικών ή Αντασφαλιστικών Διαμεσολαβητών, Συνδεδεμένων ή μη, **Ασφαλιστικών Πρακτόρων**, που τηρείται στο Επιμελητήριό σας.

Αθήνα _____ 200 _____

_____ Αιτ _____

(υπογραφή)

Βεβαιώνονται τα παραπάνω στοιχεία από το αριθμ. _____ Δελτίο Ταυτότητας που μας επέδειξε ο/ η ενδιαφερόμενος.

Ο/ Η Υπάλληλος του Ε.Ε.Α.

(υπογραφή)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ για την εγγραφή ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ
στο Επαγγελματικό Επιμελητήριο Αθηνών,
σύμφωνα με το Ν.1569/85, όπως ισχύει και το Π.Δ. 190/2006.

1. **ΑΙΤΗΣΗ**
2. **ΜΙΑ (1) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΓΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ**
3. **ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ**: Ότι είναι Έλληνας πολίτης ή Έλληνας το γένος, ή αλλοδαπός ο οποίος σύμφωνα με το δίκαιο της Ε.Ε. δικαιούται να εγκατασταθεί στην Ελλάδα.
4. **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ**: Γραμματικές γνώσεις: Απολυτήριο Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή ισότιμης ή ισοδύναμης σχολής της ημεδαπής ή της αλλοδαπής. Για τίτλους σπουδών αλλοδαπής απαιτείται μετάφρασή τους από το Υπ. Εξωτερικών καθώς και βεβαίωση ισοτιμίας από το Υπ. Παιδείας.
5. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ν. 1599/86** που πρέπει να συμπληρωθεί με το εξής κείμενο:
«... δεν έχω καταδικαστεί σε φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών για έγκλημα κατά της περιουσίας ή σχετιζόμενο με χρηματοπιστωτικές δραστηριότητες και ειδικότερα για αισχροκέρδεια, απάτη, απιστία, δωροδοκία, δόλια χρεωκοπία, εκβίαση, κλοπή, λαθρεμπορία, πλαστογραφία, υπεξαίρεση και καθ' υποτροπή έκδοση ακάλυπτων επιταγών.»

Η
«...έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις: ...»

ΚΑΙ
«Δεν είμαι δημόσιος, δημοτικός, κοινοτικός υπάλληλος, υπάλληλος ΝΠΔΔ, Γενικός Διευθυντής ή Διευθυντής ή εκπρόσωπος ασφαλιστικής επιχείρησης και δεν οφείλω σε ασφαλιστική ή αντασφαλιστική επιχείρηση ή σε ασφαλισμένο χρέη από ασφαλιστικές εργασίες τα οποία έχουν καταψηφιστεί σε βάρος μου με τελεσίδικη δικαστική απόφαση.»
6. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΗ ΠΤΩΧΕΥΣΕΩΣ**: Αναζητείται υπηρεσιακώς από το Επιμελητήριο.
7. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΑΛΘΕΙ ΣΕ ΣΤΕΡΗΤΙΚΗ Ή ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗ**: Αναζητείται υπηρεσιακώς από το Επιμελητήριο.
8. **ΕΓΓΡΑΦΟ** από το οποίο αποδεικνύεται ότι έχει συνάψει ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης, η οποία καλύπτει το σύνολο του εδάφους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου ή οποιαδήποτε άλλη σύμβαση ανάλογης εγγύησης της επαγγελματικής αστικής ευθύνης του για το ποσό τουλάχιστον ενός εκατομμυρίου (1.000.000) ευρώ για κάθε απαίτηση και συνολικά ενός εκατομμυρίου πεντακοσίων χιλιάδων (1.500.000) ευρώ κατ' έτος για όλες τις απαιτήσεις. Η ασφάλιση αυτή δεν απαιτείται, αν η ασφαλιστική ή αντασφαλιστική ή άλλη επιχείρηση επ' ονόματι της οποίας ενεργεί ή από την οποία έχει εξουσιοδοτηθεί να ενεργεί ο ασφαλιστικός ή αντασφαλιστικός διαμεσολαβητής έχει παράσχει την ασφάλιση αυτή ή έχει αναλάβει πλήρως την ευθύνη για τις ενέργειές του.

9. **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ** εξετάσεων που διενεργούνται από την Τεχνική Επιτροπή Εκπαίδευσης και Εξετάσεων Διαμεσολαβούντων στην ύλη που καθορίζεται για την κατηγορία αυτή.
10. **ΕΓΓΡΑΦΑ** από τα οποία προκύπτει ότι:
- A. Έχει εργαστεί επί τέσσερα (4) τουλάχιστον έτη ως ασκών τη διεύθυνση σε επιχείρηση ασφαλιστικής πρακτορείας, ή μεσιτείας ή ως μεσίτης ασφαλίσεων ή ως συντονιστής ασφαλιστικών συμβούλων ή ασφαλιστικός σύμβουλος, υπάλληλος σε επιχειρήσεις ασφαλιστικής μεσιτείας ή πρακτορείας ή συντονισμού ασφαλιστικών συμβούλων ή ασφαλιστικής ή αντασφαλιστικής επιχείρησης στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ή
- B. Ασκεί τρία (3) τουλάχιστον έτη τις δραστηριότητες που αναφέρονται στην περ. Α, εφόσον έχει ειδική εκπαίδευση καθορισμένη με πράξη της τεχνικής επιτροπής τουλάχιστον ενός (1) έτους σε ασφαλιστικά θέματα, ή
- Γ. Έχει εργαστεί δύο έτη με οποιαδήποτε από τις προαναφερόμενες ιδιότητες, εφόσον έχει πτυχίο Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ισοτίμου της αλλοδαπής ή
- Δ. Έχει εργαστεί επί ένα χρόνο ως ανεξάρτητος επαγγελματίας, αν έχει μεταπτυχιακή εκπαίδευση τουλάχιστον ενός (1) χρόνου σε ασφαλιστικά θέματα ή
- Ε. Έχει διατελέσει για δύο χρόνια ως νόμιμος αντιπρόσωπος ή εκπρόσωπος ή διαχειριστής εταιρείας που είναι νόμιμος αντιπρόσωπος αλλοδαπής ασφαλιστικής επιχείρησης στην Ελλάδα ή γενικός διευθυντής ασφαλιστικής επιχείρησης.

11. **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΟΣ ΕΦΟΡΙΑΣ**

12. **ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ**: Εκτός των χωρών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται οποιοδήποτε νομιμοποιητικό έγγραφο σε ισχύ.

Η ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ:

- **ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**
- **ΑΠΟ ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**: Έπειτα από εξουσιοδότηση του ενδιαφερομένου κατά την κατάθεση των δικαιολογητικών παρουσία του αρμοδίου υπαλλήλου του Επιμελητηρίου ή έπειτα από προσκόμιση εξουσιοδότησης θεωρημένης για το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή.