

ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Θέση έγχρωμης
φωτογραφίας

Προς την
Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς (Ν.Π.Δ.Δ.)
Ιπποκράτους 3-5
10679 Αθήνα

Προσωπικά στοιχεία του υποψήφιου (συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα)	Αίτηση
Επώνυμο:	Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση για εξαίρεση από την υποχρέωση συμμετοχής στις εξετάσεις πιστοποίησης επαγγελματικής καταλληλότητας για το πιστοποιητικό (σημειώστε <u>ένα</u> ευκρινές Χ δίπλα στο αντίστοιχο πιστοποιητικό):
Όνομα:	
Όνομα πατέρα:	
Όνομα και επώνυμο μητέρας:	
Ημερομηνία γέννησης:.....	
Τόπος γέννησης:.....	(α1) Λήψη, διαβίβαση και εκτέλεση εντολών σε κινητές αξίες
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:.....	(α2) Λήψη, διαβίβαση και εκτέλεση εντολών σε παράγωγα προϊόντα
Όνομα και επώνυμο συζύγου (μόνο εάν η αίτηση υποβάλλεται από γυναίκα υποψήφιο) :	
Διεύθυνση Κατοικίας:	(β1) Παροχή επενδυτικών συμβουλών σε κινητές αξίες
Τηλέφωνα Επικοινωνίας:	(β) Παροχή επενδυτικών συμβουλών
.....	(γ) Διαχείριση επενδυτικών χαρτοφυλακίων πελατών
Κάτοχος του πιστοποιητικού επαγγελματικής καταλληλότητας :	(δ) Εκπόνηση αναλύσεων σχετικά με χρηματοπιστωτικά μέσα ή εκδότες
Έτος απόκτησης :	(ε) Διάθεση μεριδίων ή μετοχών ΟΣΕΚΑ ή άλλων οργανισμών συλλογικών επενδύσεων
Σημειώστε αν έχετε υποβάλει άλλη αίτηση μετά την 19.6.2006 στην Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς: NAI / OXI	(στ1) Εκκαθάριση συναλλαγών επί κινητών αξιών
	(στ2) Εκκαθάριση συναλλαγών επί παραγώγων

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Αρχίστε με τον πιο πρόσφατο και παραθέστε πληροφορίες χωριστά για κάθε τίτλο σπουδών που έχει αποκτήσει ο υποψήφιος). Αναφέρετε Τίτλο Σπουδών, Οργανισμό και Τμήμα που τον εξέδωσε και Έτος απόκτησης.

- (1).....
(2).....
(3).....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Αρχίστε με την πιο πρόσφατη και παραθέστε πληροφορίες χωριστά για κάθε θέση που κατείχε ο υποψήφιος). Αναφέρετε εργοδότη, θέση, χρονική διάρκεια.

- (1)
(2)
(3)

Συνημμένα υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά (αριθμήσατε τα δικαιολογητικά):

- | | |
|----------|-----------|
| 1) | 6) |
| 2) | 7) |
| 3) | 8) |
| 4) | 9) |
| 5) | 10) |

(Συμπληρώνεται από την
Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς)

(Συμπληρώστε και υπογράψτε τη δήλωση που ισχύει)

Δήλωση υποψήφιου:

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Υπογραφή:..... Ημερομηνία:

Δήλωση εταιρείας:

Η εταιρεία δηλώνει ότι τα στοιχεία της παρούσας αίτησης είναι αληθή και ακριβή. Σε περίπτωση ανακρίβειας η εταιρεία γνωρίζει ότι θα έχει τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν.1599/1986.

Ονοματεπώνυμο

Υπεύθυνος:.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα Εταιρείας) Ημερομηνία:

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ των φυσικών προσώπων που είναι υποψήφια για πιστοποίηση καταλληλότητας

http://www.hcmc.gr/aweb/files/announcements/files/Enhmerwsh_ypokeimenwn.pdf