

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ  
ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ  
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ  
ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ**

---

**Θέση έγχρωμης  
φωτογραφίας**

---

**Προς την**  
**Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς (Ν.Π.Δ.Δ.)**  
**Κολοκοτρώνη 1 και Σταδίου**  
**10562 Αθήνα**

---

**Προσωπικά στοιχεία του υποψήφιου**  
(συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα)

**Αίτηση**

---

Επώνυμο: .....  
Όνομα: .....  
Όνομα πατέρα: .....  
Όνομα και επώνυμο μητέρας:  
.....  
Ημερομηνία γέννησης:.....  
Τόπος γέννησης (όπως αναγράφεται στο Δελτίο Ταυτότητας):.....  
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:.....  
Ημερομηνία έκδοσης Α.Δ.Τ. :.....  
Όνομα και επώνυμο συζύγου (μόνο εάν η αίτηση υποβάλλεται από γυναίκα υποψήφιο) :  
.....  
Διεύθυνση Κατοικίας: .....  
.....  
Τηλέφωνα Επικοινωνίας:  
.....  
.....  
Κάτοχος του(των) πιστοποιητικού(-ών)  
καταλληλότητας : .....  
.....  
Έτος απόκτησης : .....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση για την ανανέωση της ισχύος του (των) πιστοποιητικού(-ών) καταλληλότητας χωρίς εξετάσεις και χωρίς συμμετοχή σε σεμινάριο επιμόρφωσης (σημειώστε ένα ευκρινές Χ δίπλα στο(-α) αντίστοιχο(-α) πιστοποιητικό(-ά)):

(α1) Λήψη, διαβίβαση και εκτέλεση εντολών σε κινητές αξίες

(α2) Λήψη, διαβίβαση και εκτέλεση εντολών σε παράγωγα προϊόντα

(β1) Παροχή επενδυτικών συμβουλών σε κινητές αξίες

(β) Παροχή επενδυτικών συμβουλών

(γ) Διαχείριση επενδυτικών χαρτοφυλακίων πελατών

(δ) Εκπόνηση αναλύσεων σχετικά με χρηματοπιστωτικά μέσα ή εκδότες

(ε) Διάθεση μεριδίων ή μετοχών ΟΣΕΚΑ ή άλλων οργανισμών συλλογικών επενδύσεων

(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) ..... 5) .....  
2) ..... 6) .....  
3) ..... 7) .....  
4) ..... 8) .....

(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

Υπεύθυνου:.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα Εταιρείας)

Ημερομηνία: .....

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΛΟΜΕΝΩΝ των φυσικών προσώπων που είναι

υποψήφια για πιστοποίηση καταλληλότητας

[http://www.hcmc.gr/aweb/files/announcements/files/Enhmerwsh\\_ypokeimenwn.pdf](http://www.hcmc.gr/aweb/files/announcements/files/Enhmerwsh_ypokeimenwn.pdf)