

ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

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:

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την παρούσα αίτηση για εξαίρεση από την υποχρέωση συμμετοχής στις εξετάσεις πιστοποίησης επαγγελματικής καταλληλότητας για το πιστοποιητικό (σημειώστε ένα ευκρινές X δίπλα στο αντίστοιχο πιστοποιητικό):

Όνομα:

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

Όνομα πατέρα:

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

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

(β1) Παροχή επενδυτικών συμβουλών σε κινητές αξίες

Ημερομηνία γέννησης:

(β) Παροχή επενδυτικών συμβουλών

Τόπος γέννησης:

(γ) Διαχείριση επενδυτικών χαρτοφυλακίων πελατών

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

(δ) Εκπόνηση αναλύσεων σχετικά με χρηματοπιστωτικά μέσα ή εκδότες

Όνομα και επώνυμο συζύγου (μόνο εάν η αίτηση
υποβάλλεται από γυναίκα υποψήφιο) :

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

Διεύθυνση Κατοικίας:

(στ1) Εκκαθάριση συναλλαγών επί κινητών αξιών

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

(στ2) Εκκαθάριση συναλλαγών επί παραγώγων

Κάτοχος του πιστοποιητικού
επαγγελματικής καταλληλότητας :

Έτος απόκτησης :

Σημειώστε αν έχετε υποβάλει άλλη αίτηση
μετά την 19.6.2006 στην Επιτροπή
Κεφαλαιαγοράς: NAI / OXI

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

Υπεύθυνου:.....

(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