



Προς το Ελληνικό Ινστιτούτο Ασφαλιστικών Σπουδών  
T: 210 9219660  
E-mail: eiasinfo@eias.gr

**Ολοκληρωμένο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα  
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ  
EFICERT SQF 3 EUROPEAN INSURANCE INTERMEDIARY  
Κάθε Πέμπτη, 15.00 - 18.20,  
από την Πέμπτη, 27 Απριλίου 2023 έως και την Πέμπτη, 13 Ιουλίου 2023**

* ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ, ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ, ΕΝΩ ΤΟ E-MAIL ΣΑΣ ΜΕ ΠΕΖΟΥΣ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ						ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ με Χ ή √	
α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ *	ΟΝΟΜΑ *	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ*	ΤΗΛ. *	E-MAIL *	ΦΥΣΙΚΗ ΤΑΞΗ	WEBINAR
<b>α.</b> Η συμμετοχή Εκπαιδευομένων στα Εκπαιδευτικά Προγράμματα ή Σεμινάρια του Ινστιτούτου κατοχυρώνεται με την υποβολή της παρούσας Αίτησης Συμμετοχής και της εμπρόθεσμης καταβολής των διδασκτρων, σε έναν από τους ακόλουθους τραπεζικούς λογαριασμούς:							
	<b>ΕΘΝΙΚΗ:</b> 142/48003627 IBAN:GR6501101420000014248003627	<b>EUROBANK:</b> 0026.0141.47.0200566956 IBAN:GR4002601410000470200566956	<b>ΠΕΙΡΑΙΩΣ:</b> 5032013025-298 IBAN:GR6801720320005032013025298	<b>ALPHA BANK:</b> 149-00-2002-006900 IBAN:GR5101401490149002002006900			
<b>β.</b> Εναλλακτικά, η πληρωμή των διδασκτρων μπορεί να γίνει στα Γραφεία του ΕΙΑΣ, είτε με μετρητά, είτε με χρεωστική ή πιστωτική κάρτα.							
<b>β.</b> Στο καταθετήριο είναι απαραίτητο να αναγράφονται το ονοματεπώνυμό σας ή η εταιρεία σας, καθώς και ο τίτλος του Εκπαιδευτικού Προγράμματος ή Σεμιναρίου.							
<b>γ.</b> Αντίγραφο του καταθετηρίου παρακαλούμε να αποστέλλεται στο e- mail: eiasinfo@eias.gr							
<b>δ.</b> Το Ινστιτούτο μας επιστρέφει καταβληθέντα διδάκτρα στην περίπτωση ακύρωσης Εκπαιδευτικού Προγράμματος ή Σεμιναρίου και, ακόμη, στην περίπτωση υποβολής έγγραφου σχετικού αιτήματος, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες προ της έναρξης του Εκπαιδευτικού Προγράμματος ή Σεμιναρίου. Σε άλλη περίπτωση, το Ινστιτούτο μπορεί να διευκολύνει και να συμψηφίσει καταβληθέντα διδάκτρα σε άλλο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα ή Σεμινάριο του ενδιαφέροντος του αιτούντος.							
Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε παρακάτω, τα στοιχεία όπου επιθυμείτε να εκδοθεί το σχετικό παραστατικό (Απόδειξη ή Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών, Ατομικά στοιχεία για Φυσικά Πρόσωπα ή της Εταιρίας σας).							
<b>ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ</b>		<b>ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</b> <input type="checkbox"/>	<b>ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ</b> <input type="checkbox"/>				




