

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αριθ. Πρωτ.
Ελήφθη στις

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

.....

ΤΚ

ΤΗΛ.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

Email

Περί

**ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΟΥ ΣΤΑ
ΜΗΤΡΩΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΤΟΥ Ε.Ε.Θ**
Ως.....

Θεσσαλονίκη.....201

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Επαγγελματικού Επιμελητηρίου
Θεσσαλονίκης

Προκειμένου να ανανεώσω την εγγραφή μου στα
Μητρώα Διαμεσολαβούντων στην Ιδιωτική
Ασφάλιση ως.....
που τηρούνται στο Επιμελητήριο παρακαλώ να
ενεργήσετε σχετικά.

Συνημμένα υποβάλλω τα απαιτούμενα
δικαιολογητικά από το Ν.1569/85 όπως ισχύει, το
Π.Δ. 190/2006 όπως και την ΚΥΑ
ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/32230/ΦΕΚ 3059/Β'02-12-2013.

Ο/Η ΑΙΤ.....



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν.1599/1986)

Προς ⁽¹⁾ :	Επαγγελματικό Επιμελητήριο
Ο-Η (όνομα):	
Επώνυμο:	
Όνομα και επώνυμο πατέρα:	
Όνομα και επώνυμο μητέρας:	
Όνομα και επώνυμο συζύγου:	
Ημερομηνία Γέννησης ⁽²⁾ :	
Τόπος γέννησης	
Αρ.Δελτ.ταυτότητας	
Τόπος κατοικίας	
Οδός - Αριθμός	
Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεμοιότυπου (Fax):	
Δ/ση Ηλ. Ταχ/μείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του 1599 / 1986 δηλώνω ότι:

«Δεν είμαι μεσίτης ασφαλίσεων ή αντασφαλίσεων, ασφαλιστικός διαμεσολαβητής που ασκεί ως δευτερεύουσα δραστηριότητα την ασφαλιστική διαμεσολάβηση δημόσιος, δημοτικός, κοινοτικός υπάλληλος, υπάλληλος ΝΠΔΔ, ασφαλιστικός υπάλληλος, Γενικός Διευθυντής ή Διευθυντής ή εκπρόσωπος ασφαλιστικής ή αντασφαλιστικής επιχείρησης.»

Ημερομηνία

Ο - Η δηλών (ούσα)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 πμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπάιτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, πμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :					
Ο - Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ: ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) την ταυτότητα των μετόχων ή των εταιρών, είτε πρόκειται για φυσικά είτε για νομικά πρόσωπα, που κατέχουν συμμετοχή πάνω από 10% στον (αντ)ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, και τα ποσοστά συμμετοχής τους,

β) την ταυτότητα των προσώπων που έχουν στενούς δεσμούς με τον (αντ)ασφαλιστικό διαμεσολαβητή, και

γ) διαβεβαίωση ότι οι εν λόγω συμμετοχές ή οι στενοί δεσμοί δεν παρεμποδίζουν την αποτελεσματική άσκηση των εποπτικών καθηκόντων της αρμόδιας αρχής.

Ημερομηνία: 20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.