



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ
Ν.Π.Δ.Δ



Ελλάδα
ανταγωνιστική
ποιότητα παντού



Ταχ.Δ/ση: ΟΘΩΝΟΣ 3 - ΛΑΜΙΑ 35100
Τηλ.2231022112, 2231021395
Φαξ 2231030985

<http://www.fthiotidoscc.gr>

e-mail: info@fthiotidoscc.gr

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ στο Ειδικό Μητρώο ΜΕΣΙΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Σύμφωνα με το Ν.1569/85 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

- ΑΙΤΗΣΗ (χορηγείται από το Επιμελητήριο κατά την εγγραφή).
- Αντίγραφο ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ για τους Έλληνες ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ για τους αλλοδαπούς.
- ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (Απολυτήριο Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή ισότιμου ή ισοδύναμου σχολείου της ημεδαπής ή της αλλοδαπής. Για τίτλους σπουδών αλλοδαπής απαιτείται μετάφραση τους από το Υπ. Εξωτερικών καθώς και βεβαίωση ισοτιμίας από το Υπουργείο Παιδείας).
- Έγγραφο που αποδεικνύουν ότι κατέχετε γενικές εμπορικές ή επαγγελματικές γνώσεις. Η προϋπόθεση αυτή πληρούται αν διαθέτετε, αποδεδειγμένα, διετή τουλάχιστο εμπειρία σε υπηρεσίες μελέτης της αγοράς, παρουσίασης και πρότασης λύσεων ασφαλιστικής κάλυψης των αναγκών του πελάτη ή των πελατών για την κατάρτιση ασφαλιστικών συμβάσεων με ασφαλιστικές επιχειρήσεις ή ασφαλιστικούς πράκτορες ή μεσίτες ή συντονιστές ασφαλιστικών συμβούλων ή εμπειρία ενός έτους στις ανωτέρω υπηρεσίες και πτυχίο ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής
- Έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται ότι, έχετε συνάψει ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης (Π.Δ. 190/Α196/2006) η οποία καλύπτει το σύνολο του εδάφους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου ή οποιαδήποτε άλλη σύμβαση ανάλογης εγγύησης της επαγγελματικής αστικής ευθύνης σας για ποσό τουλάχιστο 1.000.000€ για κάθε απαίτηση και συνολικά 1.500.000€ κατ' έτος για όλες τις απαιτήσεις.
- ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΟΥΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ
- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/86 (Όπου πρέπει να συμπληρωθεί το εξής κείμενο : "δεν είμαι δημόσιος, δημοτικός, κοινοτικός, υπάλληλος ΝΠΔΔ ή ασφαλιστικός υπάλληλος ή Γενικός Δ/ντης ή Δ/ντης ή εκπρόσωπος ασφαλιστικής επιχείρησης, δεν οφείλω σε ασφαλιστική ή αντασφαλιστική επιχείρηση ή σε ασφαλισμένο χρέη από ασφαλιστικές εργασίες τα οποία έχουν καταψηφιστεί σε βάρος μου με τελεσίδικη απόφαση. **Επίσης ασκώ αποκλειστικά το επάγγελμα του Μεσίτη Ασφαλίσεων.**)
- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/86 όπου πρέπει να συμπληρωθεί το εξής κείμενο :
"δεν έχω καταδικαστεί σε φυλάκιση τουλάχιστο τριών μηνών για έγκλημα κατά της περιουσίας ή σχετιζόμενο με χρηματοπιστωτικές δραστηριότητες και ειδικότερα για αισχροκέρδεια, απάτη, απιστία, δωροδοκία, δόλια χρεοκοπία, εκβίαση, κλοπή, λαθρεμπορία, πλαστογραφία, υπεξαίρεση και καθ' υποτροπή έκδοση ακάλυπτων επιταγών."
ή σε αντίθετη περίπτωση
"έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις").
- ΈΓΓΡΑΦΑ από τα οποία προκύπτει ότι:
α) έχετε εργαστεί επί τέσσερα τουλάχιστον έτη ως ασκών την διεύθυνση σε επιχείρηση ασφαλιστικής πρακτορείας ή μεσιτείας ή ως μεσίτης ασφαλίσεων ή ως συντονιστής ασφαλιστικών συμβούλων ή ασφαλιστικός σύμβουλος, υπάλληλος σε επιχειρήσεις ασφαλιστικής μεσιτείας ή πρακτορείας ή συντονισμού ασφαλιστικών συμβούλων ή ασφαλιστικής ή αντασφαλιστικής επιχείρησης ή επιχείρησης στην Ελλάδα ή το εξωτερικό, ή
β) ασκείτε τρία τουλάχιστον έτη τις δραστηριότητες που αναφέρονται στο α), εφόσον έχετε ειδική εκπαίδευση τουλάχιστον ενός έτους σε ασφαλιστικά θέματα, ή
γ) έχετε εργαστεί επί δύο έτη με όποια από τις ανωτέρω ιδιότητες, εφόσον έχετε πτυχίο ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμου της αλλοδαπής, ή

δ) έχετε εργαστεί επί ένα έτος ως ανεξάρτητος επαγγελματίας, αν έχετε μεταπτυχιακή εκπαίδευση τουλάχιστον ενός έτους σε ασφαλιστικά θέματα, ή

ε) έχετε διατελέσει επί δύο έτη ως νόμιμος αντιπρόσωπος ή εκπρόσωπος ή διαχειριστής εταιρείας που είναι νόμιμος αντιπρόσωπος αλλοδαπής ασφαλιστικής επιχείρησης στην Ελλάδα ή γενικός δ/ντης ασφαλιστικής επιχείρησης.

- ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ Δ.Ο.Υ.
- ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΤΑΕ Η ΑΛΛΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ.
- ΔΥΟ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Η ιδιότητα του Ασφαλιστικού Πράκτορα, του Μεσίτη Ασφαλίσεων, του Ασφαλιστικού Συμβούλου και του Συντονιστή Ασφαλιστικών Συμβούλων είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα του Γενικού Δ/ντη ή Δ/ντη, εκπροσώπου ή υπαλλήλου ασφαλιστικής επιχείρησης.

Η εγγραφή γίνεται από τον ίδιο ή από άλλο πρόσωπο με εξουσιοδότηση θεωρημένη από δημόσια υπηρεσία.

ΑΛΛΟΔΑΠΟΙ : Όσοι δεν προέρχονται από χώρες-μέλη της Ε.Ε. χρειάζονται ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ & ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ σε ισχύ.

Η ισοτιμία ή αντιστοιχία για τίτλους σπουδών δίνεται:

α) Από την δευτεροβάθμια εκπαίδευση, για απόφοιτους Λυκείου κ.τ.λ.

β) Από τον Οργανισμό Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, για τίτλους επαγγελματικής εκπαίδευσης.

γ) Από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. ΑΘΗΝΑΣ για τίτλους ανώτατης εκπαίδευσης (Αγ. Κωνσταντίνου 54 Τ.Κ. 10437 τηλ 210-5281000, information@doatap.gr).

Το Επιμελητήριο Φθιώτιδας θα αναζητήσει αυτεπάγγελτα : πιστοποιητικό περί μη πτώχευσης και πιστοποιητικό ότι δεν έχετε τεθεί σε δικαστική συμπαράσταση