



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΜΗΤΡΩΟΥ**

Διεύθυνση: ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 2
Τ.Κ. 49100 ΚΕΡΚΥΡΑ
ΤΗΛ: 26610 39813
FAX: 26610 40088
e-mail: info@corfucci.gr

Κέρκυρα/...../ 20.....

Αριθ. Πρωτ.:

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:.....

Δ/ΝΣΗ:.....

ΑΡ:..... **ΤΚ:**.....

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:.....

.....

.....

.....

ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ UNIT LINKED

.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΤΗΛ:.....

E-MAIL:.....

Προκειμένου να εγγραφώ μου στα Μητρώα Διαμεσολαβούντων στην ιδιωτική ασφάλιση ως:

.....

.....

.....

.....

Υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά βάσει του Ν.1569/85 όπως ισχύει, το ΠΑ 190/2006 όπως και την ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/ΦΑ 2.1/33230/ΦΕΚ3059/Β/02-12-2013 και το Ν.4583/2018

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Γνωστοποίηση: Το Επιμελητήριο Κέρκυρας ακολουθεί σχέδιο συγκεκριμένων διαδικασιών που εξασφαλίζει την συμμόρφωσή τους με το Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων (GDPR).