

**Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ**

**ΕΤΗΣΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**EIAS DIPLOMA IN INSURANCE SCIENCE AND OPERATIONS, EDI 2025**

**Σε επιστημονική συνεργασία με το Ασφαλιστικό Ινστιτούτο Δανίας**

Απρίλιος – Δεκέμβριος 2025

Για τη συμμετοχή σας στο **EIAS Diploma in Insurance Science and Operations, EDI 2025**, παρακαλούμε όπως αποστείλετε συμπληρωμένη την αίτηση εγγραφής και αντίγραφο του τραπεζικού καταθετηρίου ηλεκτρονικά στο e-mail: [eiasinfo@eias.gr](mailto:eiasinfo@eias.gr)

|  |
| --- |
| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ |
| * ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |
| * Διεύθυνση κατοικίας: Περιοχή: Τ.Κ.: |
| * Διεύθυνση εργασίας: Περιοχή: Τ.Κ.: |
| * Τηλ. Γραφείου: Οικίας: Κινητό: |
| * Fax: e-mail: Ημερ. Γέννησης: |
| **ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΤΕ με X ή √**  ΦΥΣΙΚΗ ΤΑΞΗ WEBINAR |

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ | |
| Απόφοιτος:  ΑΕΙ ΤΕΙ ΑΛΛΗ ΣΧΟΛΗ  Όνομα & Τμήμα Σχολής:  ---------------------------------------------------------------  Αντικείμενο Σπουδών:  --------------------------------------------------------------- | **Ξένες Γλώσσες:**  Άριστα Καλά Μέτρια  **Αγγλικά**  **Άλλες Γλώσσες:**  ----------------------  ---------------------- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑ** | | | |
| Αναφέρατε την παρούσα και τις προηγούμενες εργασίες σας αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη: | | | |
| Εργοδότης | Τηλέφωνο | Από - Έως | Εργασία – Καθήκοντα |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

|  |
| --- |
| ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ |
| * **ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ ΕΙΑΣ:**   EΘΝΙΚΗ: 142-48003627 IBAN: GR6501101420000014248003627  ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΤΟΥ ΕΙΑΣ: **ΜΕ ΜΕΤΡΗΤΑ ΜΕ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ: MasterCard VISA**   * Αντίγραφο του καταθετηρίου παρακαλούμε να σταλεί ηλεκτρονικά με mail στο [eiasinfo@eias.gr](mailto:eiasinfo@eias.gr). Είναι απαραίτητο να αναγράφετε το ονοματεπώνυμο σας ή την εταιρία σας καθώς και τον τίτλο του σεμιναρίου στην κατάθεση.   **Επιστροφή διδάκτρων/Πολιτική ακύρωσης:**  Δίδακτρα **επιστρέφονται** στις παρακάτω περιπτώσεις:   * Εφόσον γίνει γραπτή ενημέρωση στο ΕΙΑΣ τουλάχιστον δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες πριν την έναρξη του Προγράμματος. Δίνεται επίσης η δυνατότητα να γίνει είτε αντικατάσταση του συμμετέχοντα, είτε να μεταφερθεί το ποσό της συμμετοχής σε μελλοντικό Πρόγραμμα του ΕΙΑΣ. * Σε περίπτωση ακύρωσης του Προγράμματος από τον διοργανωτή (ΕΙΑΣ).   Δίδακτρα **δεν επιστρέφονται** στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος ακυρώσει τη συμμετοχή του τις τελευταίες δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες πριν την έναρξη του Προγράμματος ή εάν για οποιαδήποτε λόγο δεν προσέλθει στο Πρόγραμμα χωρίς προειδοποίηση.  \* Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε στον παρακάτω πίνακα τα στοιχεία όπου επιθυμείτε να εκδοθεί το σχετικό παραστατικό (Απόδειξη ή Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών, Ατομικά στοιχεία για Φυσικά Πρόσωπα ή της Εταιρίας σας).   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ΕΙΔΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ: | | | | | | | | | | | | | ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  ΕΤΑΙΡΙΚΑ Ή ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΕΚΔΟΘΕΙ ΤΟ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ:  ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | | | | | | | | | ΑΦΜ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ΔΟΥ: | | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΠΟΛΗ: Τ.Κ.:  | | | | | | | | | | | | | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: FAX: Ε-ΜΑΙL: | | | | | | | | | | | | | Είσθε Μέλος της EIAS ALUMNI SOCIETY: ΝΑΙ ΟΧΙ | | | | | | | | | | | |   Πρόθεση ένταξης Προγράμματος Σπουδών στο πλαίσιο ΔΥΠΑ/ΛΑΕΚ ΝΑΙ ΟΧΙ  Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου: ………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ημερομηνία: |  | Ονοματεπώνυμο: |  | Υπογραφή: |  |

*Το Ελληνικό Ινστιτούτο Ασφαλιστικών Σπουδών ανταποκρίνεται στις προβλέψεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων, General Data Protection Regulation, συμμορφώνεται με αυτές και διατηρεί εμπιστευτικά τα προαναφερόμενα στοιχεία, αποκλειστικώς και μόνον υπέρ των σκοπών εκπαιδευτικής ενημέρωσης και εξυπηρέτησης των σπουδαστών και αποφοίτων του. Εάν δεν επιθυμείτε την διατήρηση των ανωτέρω στοιχείων σας υπέρ των προαναφερόμενων σκοπών εκπαιδευτικής ενημέρωσης και εξυπηρέτησης σας (ενδεικτικά, ενημέρωση περί των  Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων και Σεμιναρίων, έκδοση Εκπαιδευτικών Βεβαιώσεων και Βεβαιώσεων Αποφοίτησης, τήρηση Αρχείου Αποφοίτων,...), παρακαλούμε να συμπληρώσετε την ένδειξη  Χ  στην κυψέλη που ακολουθεί .*

*Αναλυτικά, η Πολιτική Προστασίας Δεδομένων που επιμελείται το Ινστιτούτο, εμφανίζεται στην αντίστοιχη ενότητα της ιστοσελίδας του.*