

## ΔΗΛΩΣΗ

Του αρθρ.48 παρ.1 του Ν.4583/2018

**ΠΡΟΣ**

**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

<p><b>***ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>..... ..... <b>***ΑΦΜ:</b>..... <b>***ΑΡ. ΓΕΜΗ:</b>.....</p> <p><b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>.....</p> <p><b>ΟΝΟΜΑ</b>.....</p> <p><b>ΠΑΤΡΟΣ</b>.....</p> <p><b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:</b></p> <p><b>ΟΔΟΣ</b> ..... <b>ΑΡΙΘΜΟΣ</b>..... <b>ΠΟΛΗ</b> ..... <b>Τ.Κ.</b> .....</p> <p><b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:</b> <b>ΤΗΛ.</b> ..... <b>ΚΙΝ.</b> .....</p> <p><b>E-MAIL</b> .....</p> <p><b>ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ</b> .....</p> <p><b>ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ</b>.....</p> <p><b>Α.Φ.Μ</b>.....</p>	<p>Σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 48 του Ν.4583/2018 (ΦΕΚ212/18-12-2018), δηλώνω ότι επιθυμώ να παραμείνω εγγεγραμμένος στα ειδικά μητρώα του Επιμελητηρίου, Ηρακλείου στην κατηγορία ασφαλιστικής διαμεσολάβησης ως **:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΠΡΑΚΤΟΡΑΣ</b> .....</li><li>• <b>ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ</b>.....</li><li>• <b>ΜΕΣΙΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ</b>.....</li></ul>
<p>***Σε περίπτωση που πρόκειται για νομικό πρόσωπο αναγράφονται τα στοιχεία του Ν.Π.</p>	<p>**Σύμφωνα με το αρθρ.19 του Ν.4583/2018 οι ασφαλιστικοί διαμεσολαβητές πρέπει να δηλώσουν την κατηγορία στην οποία επιθυμούν να παραμείνουν εγγεγραμμένοι και <u>ειδικότερα</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• είτε ως ασφαλιστικοί πράκτορες ή και συντονιστές ασφαλιστικών πρακτόρων,</li><li>• είτε μόνον ως μεσίτες ασφαλίσεων και ανασφαλίσεων</li></ul>

Ηράκλειο, \_\_\_/\_\_\_/2019

Ο/Η δηλών/ ούσα

(υπογραφή)