



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ
ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

**Προς
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΥΚΛΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΑΦΜ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Κ.: _____

ΑΡ.ΓΕΜΗ: _____

ΤΗΛ: _____

EMAIL: _____

Υποβάλλω τα απαιτούμενα από το ν.
4583/2018 δικαιολογητικά και
παρακαλώ να με **εγγράψετε στο
ειδικό μητρώο**

☐ Ασφαλιστικών Πρακτόρων

☐ Συντονιστή Ασφαλειών

☐ Μεσίτη Ασφαλίσεων

που τηρείται στο Επιμελητήριο σας.

ΣΥΡΟΣ, __ / __ 202_

Ο/Η Αιτών/ούσα

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

**Η αίτηση υποβάλλεται στο email gemh@cycladescc.gr υπογεγραμμένη μαζί με τα υπόλοιπα
δικαιολογητικά.**