



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ  
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

**Προς  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΥΚΛΑΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: \_\_\_\_\_

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Κ.: \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘ.ΓΕΜΗ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ.ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \_\_\_\_\_

EMAIL ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: \_\_\_\_\_

Υποβάλλω τα απαιτούμενα  
δικαιολογητικά από το ν.  
4583/2018 και παρακαλώ να  
εγγράψετε την εταιρεία μου στο  
ειδικό μητρώο:

- ☐ Ασφαλιστικών Πρακτόρων  
☐ Συντονιστή Ασφαλειών  
☐ Μεσίτη Ασφαλίσεων

ΣΥΡΟΣ, \_\_ / \_\_ 202\_

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
Ο/Η Αιτών/ούσα**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/  
ΙΔΙΟΤΗΤΑ)**

*Η αίτηση υποβάλλεται στο email [gemh@cycladescc.gr](mailto:gemh@cycladescc.gr) υπογεγραμμένη μαζί με τα υπόλοιπα  
δικαιολογητικά.*