



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΜΗΤΡΩΟΥ**

Διεύθυνση: ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 2  
Τ.Κ. 49100 ΚΕΡΚΥΡΑ  
ΤΗΛ: 26610 39813  
FAX: 26610 40088  
e-mail: [info@corfucci.gr](mailto: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 ανανεώσω την εγγραφή 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).*