

Α.Π. 3285

Αθήνα, 3 Ιουνίου 2014

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ
ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΤΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΙΛΙΚΟ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟ

Δευτέρα 23 Ιουνίου 2014, 15:30 – 19:45

Το ΕΙΑΣ βασισμένο στην ιδέα της δια βίου παιδείας δημιουργεί προγράμματα που απαντούν στις ανάγκες της αγοράς, προσφέρει στους εκπαιδευόμενους συγκεκριμένες γνώσεις και καλλιεργεί τις απαραίτητες δεξιότητες.

Το ΕΙΑΣ σας προσκαλεί σε Εκπαιδευτική Συνάντηση που διοργανώνει με τη σύμπραξη της Διαχειριστικής Επιτροπής του Φιλικού Διακανονισμού (ΣΑΠ), για τους Διακανονιστές Κλάδου Αυτοκινήτων.

Η εκπαιδευτική συνάντηση θα είναι διάρκειας 4 εκπαιδευτικών ωρών και θα πραγματοποιηθεί στο εκπαιδευτικό κέντρο του ΕΙΑΣ, Λ. Συγγρού 106, στον 5^ο όροφο, τη

Δευτέρα 23 Ιουνίου και ώρα 15:30 – 19:45.

Στη συνάντηση αυτή είναι χρήσιμο να παραστούν όλοι οι Διακανονιστές του Κλάδου Αυτοκινήτων των Ασφαλιστικών Εταιριών.

Εισηγητές των συναντήσεων αυτών θα είναι: **η κα Εύα Βαρουχάκη**, Επικεφαλής Νομικής Υπηρεσίας & Διεθνών Σχέσεων της Ενώσεως Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος (ΕΑΕΕ), **ο κ. Ιωάννης Ταβλαρίδης**, Διευθυντής Πληροφορικής της Ενώσεως Ασφαλιστικών Εταιριών Ελλάδος (ΕΑΕΕ), καθώς και τα ακόλουθα στελέχη από τη Διαχειριστική Επιτροπή Σ.Α.Π: **κ. Σωτήρης Ματσιούλας**, Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής Εργασιών της ERB Eurolife Ασφαλιστικής & **κ. Γιώργος Παπαντωνόπουλος**, Διευθυντής Κλάδου Αυτοκινήτων της Εθνικής Ασφαλιστικής.

Ενδεικτικά αναφέρουμε τα θέματα που θα αναπτυχθούν:

- **Ανάλυση συμφωνίας Φιλικού Διακανονισμού**
- **Λειτουργία Γραφείου Συμψηφισμού**
- **Διαπιστώσεις των Ελέγχων Ζημιών από τις Εταιρίες – Μέλη.**

Δικαίωμα συμμετοχής στο σεμινάριο:

- **50€** για τα μέλη του ΕΙΑΣ
- **40€** για τις Εταιρίες – Μέλη του ΕΙΑΣ που θα έχουν συμμετοχή άνω των 3 ατόμων
- **60€** για τα μη μέλη

Η πληρωμή των διδάκτρων μπορεί να γίνει είτε στα γραφεία του ΕΙΑΣ (με μετρητά ή με πιστωτική κάρτα) είτε με κατάθεση σε έναν από τους ακόλουθους τραπεζικούς λογαριασμούς του ΕΙΑΣ:

- **ALPHA BANK: 114-00-2786006633, IBAN: GR8101401490114002786006633**
- **ΕΘΝΙΚΗ: 142/48003627, IBAN: GR6501101420000014248003627**

Αντίγραφο του καταθετηρίου παρακαλούμε να σταλεί ηλεκτρονικά με mail στο eiasinfo@eias.gr & eias@ath.forthnet.gr ή με fax στον αριθμό 210 9219 917.

Αιτήσεις Συμμετοχής θα γίνονται δεκτές μέχρι
τη Δευτέρα 16 Ιουνίου 2014.

Σας ενημερώνουμε ότι θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας στις αιτήσεις εγγραφής λόγω του συγκεκριμένου αριθμού θέσεων συμμετοχής στο σεμινάριο. Σε περίπτωση μεγάλου αριθμού ενδιαφερομένων να συμμετάσχουν, το σεμινάριο θα επαναληφθεί την Τρίτη 24 Ιουνίου από 15:30 – 19:45.

ΟΑΕΔ

Οι υπηρεσίες μας μπορούν να επιδοτηθούν μέσω του ΟΑΕΔ (ΛΑΕΚ 0,45%). Ο ΟΑΕΔ παρέχει στις Εταιρίες τη δυνατότητα εκπαίδευσης του προσωπικού τους, εκμεταλλευόμενες το 0,45% από τις εργοδοτικές εισφορές.

Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στο site του ΟΑΕΔ <http://laek.oaed.gr>

Για συμπληρωματικές πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στη γραμματεία του ΕΙΑΣ στα τηλέφωνα: 210 9219 660 & 684 και στα e-mails: eiasinfo@eias.gr & eias@ath.forthnet.gr

Η εκδήλωση πραγματοποιείται με τη χορηγική στήριξη της **ΦΙΛΗΣGlass**, μιας εταιρίας που είναι απόγονος της πρώτης και σημαντικότερης ελληνικής επιχείρησης στο χώρο των κρυστάλλων οχημάτων, η οποία, εφαρμόζοντας σύγχρονες τεχνικές σε συνδυασμό με την εμπειρία της, μπορεί και δημιουργεί σήμερα ολοκληρωμένες λύσεις γύρω από το κρύσταλλο των οχημάτων.

Περιμένοντας ευρεία συμμετοχή στελεχών σας σε αυτή την εκπαιδευτική συνάντηση, με σκοπό την πληρέστερη ενημέρωσή τους, παρακαλούμε να δώσετε την κατά την κρίση σας αναγκαία δημοσιότητα.

Με εκτίμηση,

Δρ. Γιάννης Παπακωνσταντίνου
Γενικός Διευθυντής Ε.Ι.Α.Σ.

Συνημμένα: Αίτηση Συμμετοχής

Προς το Ελληνικό Ινστιτούτο
Ασφαλιστικών Σπουδών
Λ. Συγγρού 106
117 41 ΑΘΗΝΑ
fax: 210 9219917
e-mail: eiasinfo@eias.gr

Σας γνωρίζουμε στην **Εκπαιδευτική Συνάντηση Διακανονιστών Κλάδου Αυτοκινήτων για τον Φιλικό Διακανονισμό** που θα πραγματοποιηθεί την **Δευτέρα 23 Ιουνίου 2014** από την Εταιρία μας θα μετάσχουν οι ακόλουθοι:

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΡΓΑΣΙΑ-ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛ.:	ΦΑΞ:	EMAIL:
•					
•					
•					
•					
•					
•					

* Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε στον παρακάτω πίνακα τα στοιχεία όπου επιθυμείτε να εκδοθεί το Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών (Ατομικά στοιχεία για Φυσικά Πρόσωπα ή της Εταιρίας σας)

ΑΤΟΜΙΚΑ (Φυσικά Πρόσωπα) ή ΕΤΑΙΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ												
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____						ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____						
ή ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: _____						ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____						
ΑΦΜ:			ΔΟΥ:									
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:				ΠΟΛΗ:				Τ.Κ.:				
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:				FAX:				EMAIL:				
Το παρόν πρόγραμμα θα το υποβάλλετε στο 0,45% του ΟΑΕΔ/ΛΑΕΚ; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>												
Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου:												

ΕΤΑΙΡΙΑ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____