

ΑΠΟΦΑΣΗ Νο 1

**«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ,
ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ, ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ
ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ »** όπως εγκρίθηκε με την από 28-6-2007 απόφαση
του ΔΣ του ΧΑ και τροποποιήθηκε με την από 24-11-2011 απόφαση του ΔΣ του
ΧΑ.

ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
(Συνεδρίαση της 28-06-2007)

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

1. Τα δικαιολογητικά για την απόκτηση της ιδιότητας του Συμβούλου ΕΝ.Α είναι τα εξής :
 1. Α. Αίτηση για την απόκτηση της ιδιότητας του Συμβούλου ΕΝ.Α
 - 1.Β. Δήλωση στελεχών Συμβούλου
 1. Γ Δήλωση αποχώρησης στελέχους
2. Το περιεχόμενο των εντύπων ορίζεται ως ακολούθως :

1 Α. ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

1. Επωνυμία αιτούσας :

| |
|--|
| |
|--|

Διακριτικός τίτλος (εάν διαφέρει) :

| |
|--|
| |
|--|

Διεύθυνση –έδρα εργασίας (συμπληρώνεται και κάθε άλλη διεύθυνση καταστημάτων) :

| | | |
|-------|------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| Τηλ.: | Fax: | e-mail: |

2. Νομική μορφή εταιρίας :

| |
|--|
| |
|--|

Χώρα προέλευσης και έτος ίδρυσης :

| |
|--|
| |
|--|

3. Όνομα και θέση υπευθύνων για επικοινωνία με την αιτούσα :

| |
|--|
| |
|--|

4. Είστε (ή έχετε διατελέσει) μέλος ένωσης, σωματίου ή άλλης επαγγελματικής οργάνωσης ;

| |
|--|
| |
| |

5. Είστε πιστωτικό ίδρυμα / ΕΠΕΥ που δύναται να παρέχει την επενδυτική υπηρεσία της αναδοχής ;

| |
|------------------|
| ΝΑΙ / ΟΧΙ |
|------------------|

Εάν δεν είστε πιστωτικό ίδρυμα ή ΕΠΕΥ που δύναται να παρέχει την επενδυτική υπηρεσία της αναδοχής, έχετε λειτουργήσει ως Σύμβουλος, ή χρηματοοικονομικός σύμβουλος τουλάχιστον για τα δύο τελευταία χρόνια ?

| |
|------------------|
| ΝΑΙ / ΟΧΙ |
|------------------|

6. Εάν δεν είστε πιστωτικό ίδρυμα ή ΕΠΕΥ που δύναται να παρέχει την επενδυτική υπηρεσία της αναδοχής, περιγράψτε κάθε ενέργεια ή συναλλαγή κατά την οποία έχετε λειτουργήσει ως Ανάδοχος/Σύμβουλος/χρηματοοικονομικός σύμβουλος στα τελευταία δύο χρόνια, τον ρόλο και τον βαθμό συμμετοχής σας (επισυνάπτεται κάθε σχετικό έγγραφο σχετικά με τις συναλλαγές και την λειτουργία του αιτούντος) :

| Ενέργειες / Συναλλαγές | Συμμετοχή | Ημερομηνία Συναλλαγής |
|-------------------------------|------------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

9. Εάν δεν είστε πιστωτικό ίδρυμα ή ΕΠΕΥ που δύναται να παρέχει την επενδυτική υπηρεσία της αναδοχής, παραθέστε στοιχεία τουλάχιστον δύο ειδικευμένων στελεχών που απασχολούνται με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση (όπως ορίζονται σχετικά στον Κανονισμό του Χ.Α.) ²:

| Τίτλος / Θέση | Όνομα | Επίθετο |
|----------------------|--------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

10. Αναφέρετε τον αριθμό στελεχών με τα απαιτούμενα προσόντα όσον αφορά τη δραστηριότητα του Συμβούλου ΕΝ.Α

11. Υπάρχουν διαδικασίες για τη διασφάλιση της έλλειψης σύγκρουσης συμφερόντων με υποψήφιους εκδότες :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

² Το παρόν εδάφιο τροποποιήθηκε με την από 24-11-2011 απόφαση του ΔΣ του ΧΑ.

| |
|--|
| |
| |
| |

12. Υπάρχει κάποια άλλη πληροφορία η οποία να είναι σχετική, στα πλαίσια της παρούσας αίτησης ?

ΝΑΙ / ΟΧΙ

* Εάν η απάντηση είναι ΝΑΙ δώστε τις σχετικές πληροφορίες

13. Σας έχει επιβληθεί κύρωση ή ποινή σχετική με την παροχή επενδυτικών υπηρεσιών / συμβουλευτικών υπηρεσιών ;

14. Η αιτούσα (Υπογραφή) :

| |
|--|
| |
|--|

Η ανωτέρω εταιρία (πιστωτικό ίδρυμα/ΕΠΕΥ/άλλο) αιτείται την αποδοχή της ως Συμβούλου Εναλλακτικής Αγοράς σύμφωνα με τα οριζόμενα στους Κανόνες Λειτουργίας που έχει υιοθετήσει το Χρηματιστήριο Αθηνών (ΧΑ). Εφόσον το ΧΑ αποδεχθεί την ανωτέρω αίτηση, ο Σύμβουλος ΕΝ.Α δεσμεύεται να συμμορφώνεται με τις διατάξεις των Κανόνων Λειτουργίας και εν γένει το θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας της ΕΝ.Α και να εκπληρώνει πλήρως τις απορρέουσες από το ανωτέρω πλαίσιο και από τον ρόλο του Συμβούλου ΕΝ.Α υποχρεώσεις,.

Η αιτούσα βεβαιώνει ότι όλα τα στοιχεία που περιέχονται στην ανωτέρω παρούσα είναι πλήρη ακριβή και επίκαιρα.

Βεβαιώνει επίσης και δηλώνει α) ότι έχει λάβει πλήρη γνώση των Κανόνων Λειτουργίας της ΕΝ.Α. αναφορικά με τις υποχρεώσεις της ως Συμβούλου, τους οποίους και αποδέχεται ανεπιφύλακτα, β) ότι θα συμμορφώνεται με τους όρους και υποχρεώσεις που απορρέουν από τη συμμετοχή της στην ΕΝ.Α. ως Συμβούλου την εφαρμογή των Κανόνων Λειτουργίας της, των Κανονισμών (και λοιπών αποφάσεων ή εγγράφων) που ευθέως ή κατά παραπομπή εφαρμόζονται στην ΕΝ.Α , καθώς και κάθε άλλον όρο ή υποχρέωση που ενδεχομένως να επιβάλλεται από το ΧΑ για την ομαλή λειτουργία της αγοράς και την προστασία των επενδυτών και γ) ότι θα παρέχει στο ΧΑ ή στην εποπτεύουσα του ΧΑ αρχή (ΕΚ) κάθε δυνατή συνδρομή και πληροφορία της ζητηθεί στο πλαίσιο άσκησης των αρμοδιοτήτων τους.

1 Β. ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΕΝ.Α

1.Επωνυμία Συμβούλου :

| |
|--|
| |
|--|

2.Ονοματεπώνυμο στελεχών :

| | |
|-----------|------------------|
| Τίτλος : | Όνομα : |
| Επώνυμο : | Ημερ. Γέννησης : |

3. Στοιχεία Διεύθυνσης :

| |
|--|
| |
| |
| |

4. Επαγγελματικά Προσόντα (παρατίθενται πληροφορίες σχετικά με τις επαγγελματικές ιδιότητες των στελεχών) :

| |
|--|
| |
|--|

5. Πιστοποιήσεις (πιστοποιήσεις από αναγνωρισμένες αρχές στο τομέα παροχής συμβουλευτικών χρηματοοικονομικών υπηρεσιών)

ΝΑΙ / ΟΧΙ

6. Προϋπηρεσία (αναφέρεται η προϋπηρεσία τα τελευταία 10 χρόνια ξεκινώντας από την πλέον πρόσφατη) :

| Ημερομηνία (από –έως) | Ονομασία και Διεύθυνση Οργανισμού | Περιγραφή Θέσης – Καθήκοντα |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

7. Προϋπηρεσία σε Συναλλαγές

Πλήρης περιγραφή των σχετικών συναλλαγών στις οποίες έχει συμμετάσχει με ειδική αναφορά στο βαθμό συμμετοχής και το ρόλο του για την κάθε συναλλαγή (επισυνάπτονται σχετικά έγγραφα που το αποδεικνύουν). Σε περίπτωση που υφίσταται προϋπηρεσία σε σχετικό αντικείμενο αναφέρεται το χρονικό διάστημα απασχόλησης επισυνάπτοντας επιστολή του εργοδότη αναφέροντας πληροφορίες σχετικά με την συναλλαγή και την παροχή υπηρεσιών που παρασχέθηκαν.

| Είδος Συναλλαγής | Πληροφορίες σχετικά με το είδος συναλλαγής | Ημερομηνία Συναλλαγής |
|------------------|--|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. Δήλωση του αιτούντος

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχει υποβληθεί εις βάρος μου οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή από αρμόδια ή άλλη αρχή σχετικά με την παροχή χρηματοοικονομικών συμβουλευτικών υπηρεσιών ή ενεργώντας ως μέλος διοίκησης εταιρίας, καθώς επίσης δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου οποιαδήποτε καταδικαστική απόφαση .

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι πλήρη, ακριβή και επίκαιρα.

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Υπογραφή | Ημερομηνία |
| Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος (κεφαλαία) | |

9. Δήλωση Συμβούλου

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο αιτών εργάζεται με πλήρη απασχόληση στον Σύμβουλο , όπως ανωτέρω αναφέρεται και εκπληρώνει πλήρως τις προϋποθέσεις που απαιτούνται στον τομέα παροχής συμβουλευτικών χρηματοοικονομικών υπηρεσιών.

| | |
|--|------------|
| Υπογραφή | Ημερομηνία |
| Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος (κεφαλαία) εκ μέρους του στελέχους | |

1 Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

Η φόρμα αυτή υποβάλλεται σύμφωνα με τους κανόνες της Εναλλακτικής Αγοράς του Χ.Α., σε περίπτωση αποχώρησης στελέχους του Συμβούλου από πλήρη απασχόληση.

Πλήρες όνομα Συμβούλου :

| |
|--|
| |
|--|

1. Πλήρες όνομα αποχωρησάντων στελεχών :

| Όνοματεπώνυμο | Ημερομηνία αποχώρησης |
|---------------|-----------------------|
| | |
| | |
| | |

2. Βεβαίωση για ύπαρξη ικανών στελεχών :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Υπογραφή | Ημερομηνία |
|--|------------|
| Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος (κεφαλαία) εκ μέρους του στελέχους | |

Η παρούσα ισχύει από την ανάρτησή της στην ιστοσελίδα του ΧΑ.