

## B.2. 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 εταιρείας, 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
Ονοματεπώνυμο 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	