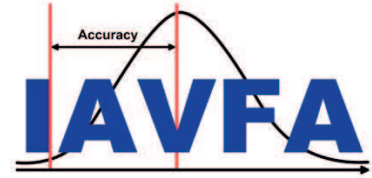




לשכת מעריכי השווי והאקטוארים הפיננסיים בישראל (IAVFA) הינה איגוד מקצועי, מוסד להכשרה והשתלמויות מקצועיות וגוף העוסק בהשמת עובדים מקצועיים במגזר הפיננסי בישראל. הלשכה פועלת להסדרה וולונטרית ועיצובם מחדש של תחומי הערכות השווי והאקטואריה הפיננסית בישראל, הן באמצעות קביעת תנאי כשירות, כללי אתיקה וסטנדרטים מקצועיים לפרקטיקנים בתחומים הללו והן על ידי הכשרתם והסמכתם של אנשי מקצוע איכותיים לתחומים הללו. בנוסף, הלשכה מעניקה שירותי השמה במטרה לשלב את חבריה ומוסמכיה בתפקידים מובילים בשוק העבודה ושירותי תיווך בין צרכני הערכות שווי לבין מומחי הערכות שווי.



טופס רישום למודול

אנא מלא את המידע שלמטה: שמך המלא באנגלית (ב- Capital Letters) כפי שאתה רוצה שיופיע בתעודת הסיום שלך. בנוסף, יש לצרף קורות חיים ותמונת פספורט עדכניים וצילומים של כל התארים האקדמיים, הרישיונות וההסמכות המקצועיות שהינך מחזיק בהם.

תאריך: _____

חלק א

מידע:

שם פרטי ושם משפחה (עברית): _____

שם פרטי ושם משפחה (אנגלית): _____

בעל הסמכות: _____

שם החברה: _____ דוא"ל: _____

אתר האינטרנט של החברה: _____

כתובת: _____

מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

תפקיד בחברה: _____

תחומי התמחות: _____

חתימת הנרשם*: _____ תאריך: _____

*בחתמתך הינך מתיר ללשכת מעריכי השווי והאקטוארים הפיננסיים בישראל (IAVFA) לאמת את הפרטים שצינת ומאפשר ל-IAVFA ליצור עמך קשר בעתיד. IAVFA לא תחשוף או תחלוק את המידע לעיל עם צדדים שלישיים ותשמור על סודיות פרטיך.

חלק ב

אני חבר מן המניין ב- IAVFA:

כן

לא

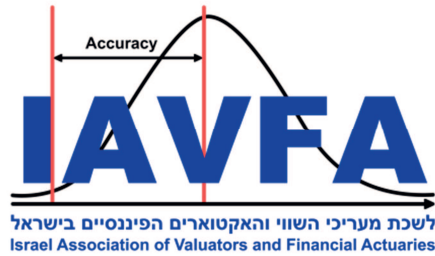
אני מעוניין להגיש בקשת חברות

 WWW.IAVFA.ORG



רחוב נתן ברניצקי 5, ראשון לציון 7524205, ישראל

 077-5070590  153-77-5070590  IAVFA1020@GMAIL.COM



חלק ג

כתובת למשלוח דואר: (אם שונה מזו שלמעלה)

שם החברה: _____

כתובת: _____

מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

חלק ד

כתובת בבית: (כתובת זו תשמש את IAVFA למצב שבו תחליף את מקום עבודתך ולא נוכל ליצור קשר איתך)

כתובת: _____

מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

חלק ה

צירפתי קורות חיים ותמונת פספורט עדכניים לבקשה זו.

חלק ו

השכלה:

תעודת בגרות כן לא

אוניברסיטה/מכללה: _____ שנים: _____

תואר: _____

אוניברסיטה/מכללה: _____ שנים: _____

תואר: _____

אוניברסיטה/מכללה: _____ שנים: _____

תואר: _____

חלק ז

רישיונות והסמכות מקצועיות:

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____

 WWW.IAVFA.ORG



רחוב נתן ברניצקי 5, ראשון לציון 7524205, ישראל

 077-5070590  153-77-5070590  IAVFA1020@GMAIL.COM

חלק ה

אני מעוניין להירשם למודול:

חלק ט

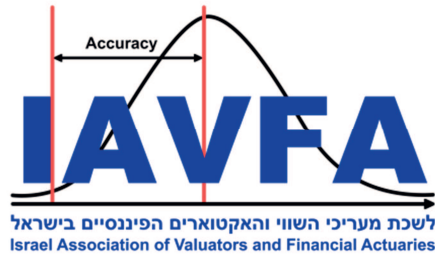
הצהרה והתחייבות:

- אני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי נכונים ומחייבים וכן הנני מתחייב למפורט בסעיפים הבאים:
- אני מתחייב להעביר את מלוא התשלום עבור המודול, בהתאם למפורט לעיל.
 - ידוע לנו כי הנהלת הלשכה זכאית להפסיק את לימודי, בגין אי תשלום שכר הלימוד כולו או חלקו במועד
 - עלי להודיע בכתב על ביטול הרשמה או הפסקת לימודים, ולוודא קבלת המכתב. תאריך קבלת המכתב מהווה תאריך הביטול או הפסקת הלימודים התקף.
 - ידוע לי שפתיחת המודול מותנית במספר משתתפים מינימלי
 - כמו כן ידועים לי תנאי הביטול כפי שמפורטים בטבלה שדלהלן:

גובה חיוב שכר הלימוד בנוסף לדמי הרישום	זמן ביטול הלימודים בהודעה בכתב
500 ש"ח	עד שלושה שבועות לפני תחילת המודול
25% שכ"ל	שבועיים עד שלושה לפני תחילת המודול
50% שכ"ל	שבוע עד שבועיים לפני תחילת המודול
75% שכ"ל	עד שבוע לפני תחילת המודול
שכ"ל מלא	החל מתחילת המודול

- לא ניתן להעביר את זכות הלימודים לאדם אחר, ללא הסכמה מפורשת ובכתב של הנהלת הלשכה
- להנהלת הלשכה קיימת הזכות להפסיק את לימודי במקרה של התנהגות לא נאותה, או הפרעה למהלך הלימודים התקין

תאריך: _____ חתימה: _____



חלק י

דמי רישום ושכר לימוד

דמי רישום 424 ש"ח + מע"מ

שכר לימוד 3,776 ש"ח + מע"מ



סה"כ לתשלום

חלק יא

תשלום באמצעות העברה בנקאית לבנק הפועלים (12), סניף כצלסון (572), מספר חשבון 489498

בחתמתך על טופס זה, אתה מאשר ל- IAVFA לאמת את המידע הנ"ל באמצעות דואר אלקטרוני או בפקס ולהשתמש בו גם להתקשרויות עתידיות. IAVFA לא תחשוף ו/או תחלוק את המידע הנ"ל עם צדדים שלישיים.

חתימה: _____ תאריך: _____

נא לשלוח את הטופס באמצעות דוא"ל, בפקס או בדואר לכתובת

לשכת מעריכי השווי והאקטוארים הפיננסיים בישראל

כתובת למשלוח דואר: רחוב נתן ברניצקי 5, ראשון לציון 7524205

פקס: 153-77-507-0590

דוא"ל: IAVFA1020@GMAIL.COM

 WWW.IAVFA.ORG



רחוב נתן ברניצקי 5, ראשון לציון 7524205, ישראל



077-5070590



153-77-5070590



IAVFA1020@GMAIL.COM