

Σκοπός του Σεμιναρίου:

Είναι η ενημέρωση των συμμετεχόντων, ως προς το ομολογουμένως δύσκολο αντικείμενο ασφάλισης απωλείας ακαθαρίστων κερδών με πρακτικά παραδείγματα, τόσο ως προς τον προσδιορισμό του ασφαλιστικού ποσού όσο και ως προς την εκκαθάριση των ζημιών. Συγχρόνως με τα παραδείγματα, θα αναπτυχθούν και αναλύσεις Ισοζυγίων Γενικού Καθολικού και Ισολογισμών – Αποτελεσμάτων χρήσεως επιχειρήσεων στους λογαριασμούς των οποίων στηρίζεται ο προσδιορισμός του ασφαλιστικού ποσού, και η εκκαθάριση των ζημιών απωλείας ακαθαρίστων κερδών

απευθύνεται:

Σε Εμπειρογνώμονες, Διακανονιστές Ζημιών, Στελέχη Ασφαλιστικών Εταιριών που πραγματοποιούν το Underwriting αυτών των καλύψεων (Property Underwriters) καθώς και σε διαμεσολαβητές όλων των βαθμίδων.

**Α.Π.: 2997****Αθήνα, 22 Σεπτεμβρίου 2010****Προς τον Γενικό Διευθυντή
Διευθυντή Προσωπικού
Διευθυντή Εκπαίδευσης****ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΑΠΩΛΕΙΑΣ
ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ ΚΕΡΔΩΝ**

Το Σεμινάριο θα είναι διάρκειας **10 εκπαιδευτικών ωρών** και θα πραγματοποιηθεί στο εκπαιδευτικό κέντρο του ΕΙΑΣ, **Λ. Συγγρού 106, στον 5^ο όροφο:**

- **Τετάρτη 20 Οκτωβρίου: 09.30 – 14.30**
- **Πέμπτη 21 Οκτωβρίου: 16.00 – 19.15**

Εισηγητής του Σεμιναρίου θα είναι ο κύριος **Παναγιώτης Στρατής** – Εμπειρογνώμονας - Οικονομολόγος.

Ενδεικτικά αναφέρουμε τα **θέματα** που θα αναπτυχθούν κατά τη διάρκεια του Σεμιναρίου:

- **Εκτίμηση ασφαλιστικού ποσού**
- **Εκτίμηση μέγιστης περιόδου αποζημίωσης**
- **Εκτίμηση PML (Probable Maximum Loss)**
- **Προβλήματα που ανακύπτουν κατά την ανάληψη του κινδύνου και εκτίμηση της ζημιάς**
- **Διαδικασία ασφάλισης (παραδείγματα)**
- **Στοιχεία εκτίμησης αποζημιώσεων**
- **Εκκαθάριση ζημιών (παραδείγματα)**

Αιτήσεις Συμμετοχής θα γίνονται δεκτές μέχρι **την Πέμπτη 14 Οκτωβρίου 2010.**

Το Δικαίωμα Συμμετοχής

Το Δικαίωμα Συμμετοχής μπορείτε να καταβάλετε με την κατάθεση της Αίτησης Συμμετοχής στα γραφεία του ΕΙΑΣ ή να το καταθέσετε στην επωνυμία «Ελληνικό Ινστιτούτο Ασφαλιστικών Σπουδών» στην

ALPHA BANK,

αρ. λογ/σμού: 114-00-2786006633, IBAN: GR 83 0140 1140 1140 0278 6006 633 ή

στην ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ, αρ.λογ/σμού:

142/48003627,

IBAN: GR 65 0110 1420 0000 1424 8003 627 και να μας στείλετε με fax αντίγραφο

του καταθετηρίου στον αριθμό

210 92.19.917.

ΟΑΕΔ

Σας ενημερώνουμε πως οι υπηρεσίες μας μπορούν να επιδοτηθούν μέσω του ΟΑΕΔ-ΛΑΕΚ. Ο ΟΑΕΔ παρέχει στις Εταιρείες 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: στα τηλέφωνα του ΕΙΑΣ: 210 92.19.660 –

684, E-mail: eiasinfo@eias.gr,

Σοφία Σοφικίτου – Συντονίστρια Ενεργειών

Κατάρτισης & Σπουδών

Παρακαλούμε να δώσετε την κατά την κρίση σας αναγκαία δημοσιότητα στην εγκύκλιο αυτή.

Συνημμένα:

Αίτηση Συμμετοχής

Δικαίωμα Συμμετοχής:

- **260€** για τα μέλη του Ε.Ι.Α.Σ. και
- **290€** για τα μη μέλη.

Για τις Εταιρίες – Μέλη που θα έχουν πολλαπλή συμμετοχή σε αυτό το Σεμινάριο, τα διδάκτρα διαμορφώνονται ως εξής:

- **230€** (από 3 – 5 άτομα)
- **220€** (από 6 – 10 άτομα)
- **210€** (άνω των 10 ατόμων)


Για τις Εταιρίες μη Μέλη που θα έχουν πολλαπλή συμμετοχή σε αυτό το Σεμινάριο, τα διδάκτρα διαμορφώνονται ως εξής:

- **260€** (από 3 – 5 άτομα)
- **245€** (από 6 – 10 άτομα)
- **230€** (άνω των 10 ατόμων)

ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ

ΤΕΤΑΡΤΗ 20 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ	ΠΕΜΠΤΗ 21 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ
• 09.30 – 10.15	• 16.00 – 16.45
• 10.15 – 11.00	• 16.45 – 17.30
• 11.00 – 11.15 (διαλ.)	• 17.30 – 17.45 (διαλ.)
• 11.15 – 12.00	• 17.45 – 18.30
• 12.00 – 12.45	• 18.30 – 19.15
• 12.45 – 13.00 (διαλ.)	
• 13.00 – 13.45	
• 13.45 – 14.30	

Με εκτίμηση,



Σπύρος Λευθεριώτης
Εντεταλμένος Σύμβουλος -
Μέλος Δ.Σ. Ε.Ι.Α.Σ

Προς το Ελληνικό Ινστιτούτο
Ασφαλιστικών Σπουδών
Λ. Συγγρού 106
117 41 ΑΘΗΝΑ
fax: 210/92.19.917

Σας γνωρίζουμε ότι στο Σεμινάριο: « **ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ ΚΕΡΔΩΝ** » από την Εταιρία μας θα μετάσχουν οι ακόλουθοι:

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

ΕΤΑΙΡΙΑ: _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____ ΣΦΡΑΓΙΔΑ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____

*** Παρακαλούμε ενημερώστε μας, στην περίπτωση που θα εντάξετε το παρόν πρόγραμμα στο 0,45% του ΛΑΕΚ-ΟΑΕΔ.**