



ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ

Γ. ΣΕΦΕΡΗ 7-9 ΚΑΤ. 1 1076 ΛΕΥΚΩΣΙΑ -ΚΥΠΡΟΣ Τ.Θ. 2730, 1643 Τ +357 22254500 Email:
info@psead.org Website: www.psead.org

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Στοιχεία Αιτητή

Όνοματεπώνυμο	
Όνομα Εταιρείας	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
Email	
Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας	
Ημερομηνία Γέννησης	
Αριθμός Επαγγελματικής Άδειας Διαμεσολαβητή	
Σύσταση από:	
Κατηγορία Διανομής:	☐ Μεσίτης ☐ Πράκτορας ☐ Σύμβουλος ☐ Μεσάζων

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η _____ αιτούμαι εγγραφής μου στον Παγκύπριο Σύνδεσμο Επαγγελματιών Ασφαλιστικών Διαμεσολαβητών (ΠΣΕΑΔ).

☐ Έλαβα γνώση της πολιτικής Απορρήτου, η οποία είναι αναρτημένη στο www.psead.org. (υποχρεωτικό πεδίο) [Πολιτική Προσωπικών Δεδομένων - ΠΣΕΑΔ](#)

☐ Συγκατατίθεμαι στην αποστολή από τον ΠΣΕΑΔ σε εμένα πληροφοριών και ενημερώσεων στο κινητό μου τηλέφωνο υπό την μορφή SMS ή/και στην ηλεκτρονική μου διεύθυνση (e-mail), αναλόγως της περίπτωσης. (προαιρετικό πεδίο)

(Υπογραφή) _____

Ημερομηνία: ____/____/____

Γ. ΣΕΦΕΡΗ 7-9 ΚΑΤ. 1 1076 ΛΕΥΚΩΣΙΑ -ΚΥΠΡΟΣ Τ.Θ. 2730, 1643 Τ +357 22254500 Email: info@psead.org
Website: www.psead.org



ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΩΝ

Γ. ΣΕΦΕΡΗ 7-9 ΚΑΤ. 1 1076 ΛΕΥΚΩΣΙΑ -ΚΥΠΡΟΣ Τ.Θ. 2730, 1643 Τ +357 22254500 Email:
info@psead.org Website: www.psead.org

Καλωσορίσατε στον Παγκύπριο Σύνδεσμο Επαγγελματιών Ασφαλιστικών Διαμεσολαβητών, στην μεγάλη μας οικογένεια.

Μας χαροποιεί ιδιαίτερα η εγγραφή σας καθώς μόνο με την συμβολή των ασφαλιστικών διαμεσολαβητών μπορεί ο Σύνδεσμος μας να γίνει ισχυρότερος απέναντι στους στόχους του, που δεν είναι άλλοι από την κατοχύρωση του ασφαλιστικού διαμεσολαβητή και την προστασία των συμφερόντων του. Σας ευχόμαστε κάθε επαγγελματική και προσωπική επιτυχία!

Με την πληρωμή της συνδρομής σας δικαιούστε **3ωρη δωρεάν εκπαίδευση (3CPD)** και επιπρόσθετα μπορείτε να συμμετέχετε στα **δωρεάν σεμινάρια** τα οποία διοργανώνει ο ΠΣΕΑΔ μαζί με αναγνωρισμένους εκπαιδευτικούς οργανισμούς και εκπαιδευτές. Είμαστε στη διάθεση σας για ό,τι χρειαστείτε.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Για την εγγραφή σας, συμπληρώστε όλα τα πεδία της πιο πάνω φόρμας και ακολούθως την αποστέλλετε στο email του ΠΣΕΑΔ: info@psead.org. Για την διευκόλυνση σας μπορείτε να συμπληρώσετε την ηλεκτρονική φόρμα εγγραφής: [ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΩΝ ΜΕΛΩΝ – Fill out form](#)

Για την ολοκλήρωση της εγγραφής σας στη συνέχεια θα πρέπει να πληρώσετε το ποσό των €60 (ετήσια συνδρομή)

Μέθοδοι Πληρωμής:

- **Μέσω τραπεζικής εντολής:** Bank of Cyprus – Αρ. λογαριασμού 357009894174 - IBAN: CY14 0020 0195 0000 3570 0989 4174 - Αιτιολογία: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ ΝΕΟ ΜΕΛΟΣ/ ΣΥΝΔΡΟΜΗ 2026/ΕΠΑΡΧΙΑ
- **Μέσω JCC:** <https://www.jccsmart.com/businesses/43196013>. Επιλογή ΣΥΝΔΡΟΜΗ 2026- ΠΛΗΡΩΜΗ
- Με επιταγή προς όφελος του ΠΣΕΑΔ - Παράκληση όπως στην απόδειξη κατάθεσης αναγράφετε ονοματεπώνυμο και την αποστέλλετε στο email του ΠΣΕΑΔ: info@psead.org