



Ελληνικό Ινστιτούτο Ασφαλιστικών Σπουδών

Λ. Συγγρού 106, 117 41 Αθήνα,
Τηλ: 210 -9219660, 210 -9219684, Fax. 210 - 9219917,
email: eias@ath.forthnet.gr, eiasinfo@eias.gr

Α.Π. 2871

Αθήνα, 2 Φεβρουαρίου 2009

Προς τον Γενικό Διευθυντή
Διευθυντή Προσωπικού
Διευθυντή Εκπαίδευσης

Αγαπητέ κύριε Συνάδελφε,

Το Ελληνικό Ινστιτούτο Ασφαλιστικών Σπουδών (Ε.Ι.Α.Σ.), ανταποκρινόμενο στις νέες προκλήσεις και ανάγκες της ασφαλιστικής αγοράς, προγραμματίζει να πραγματοποιήσει **Σεμινάριο** με θέμα:

**ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ,
ΣΩΜΑΤΩΝ ΠΛΟΙΩΝ & ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ**

Το Σεμινάριο θα είναι **διάρκειας 26 εκπαιδευτικών ωρών** και θα πραγματοποιηθεί στο εκπαιδευτικό κέντρο του ΕΙΑΣ, **Λεωφ. Συγγρού 106, στον 5^ο όροφο**:

- ❖ **Τετάρτη 25 Φεβρουαρίου: 09.00 – 15.45**
- ❖ **Πέμπτη 26 Φεβρουαρίου: 12.30 – 19.15**
- ❖ **Τρίτη 3 Μαρτίου: 16.30 – 19.45**
- ❖ **Πέμπτη 5 Μαρτίου: 15.30 – 20.30**

Εισηγητές του Σεμιναρίου θα είναι: ο κ. Κορομάντζος Διονύσιος – Ειδικός Κλάδου Μεταφορών & Σκαφών, **ο κ. Κούνουπας Παναγιώτης** – Αναπληρωτής Εκπρόσωπος της ΑΙΓΑΙΟΝ Ασφαλιστικής και **ο κ. Καπουάνο Μωρίς** - Αντιπρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της ΚΑΠΟΥΑΝΟ ΜΕΣΙΤΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΑΕ.

Το Σεμινάριο απευθύνεται: σε διοικητικούς υπαλλήλους Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων, που επιθυμούν να εμπλουτίσουν, διευρύνουν και εμβαθύνουν τις γνώσεις τους πάνω στα θέματα του Σεμιναρίου καθώς και σε διαμεσολαβητές όλων των βαθμίδων.

Γι' αυτούς που θα παρακολουθήσουν το Σεμινάριο θα υπάρχει εξεταστική διαδικασία για την πιστοποίηση των γνώσεών τους.

Οι απόφοιτοι αυτού του Προγράμματος που ενδιαφέρονται να παρακολουθήσουν και το Ετήσιο Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Στελεχών Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων που οργανώνει το ΕΙΑΣ, απαλλάσσονται από την παρακολούθηση και τη συμμετοχή στις εξετάσεις του μαθήματος του ετησίου προγράμματος «Ασφαλίσεις: Μεταφορών, Σωμάτων Πλοίων & Σκαφών Αναψυχής» .

Ενδεικτικά αναφέρουμε τα **θέματα** τα οποία θα αναπτυχθούν:

1. ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ

α) Ανάλυση Κινδύνων (Underwriting): Ρήτρες ♦ Συμβόλαια Κλάδου Μεταφορών ♦ Καλυπτόμενοι και μη καλυπτόμενοι κίνδυνοι.

β) Ζημίες: Κατηγορίες ζημιών ♦ Διακανονισμός ζημιών και καταβολή του ασφαλίματος ♦ Γενική Αβαρία ♦ Επανείσπραξη ζημίας.

γ) Πραγματογνωμοσύνη

δ) Μέσα μεταφοράς εμπορευμάτων

2. ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΣΩΜΑΤΩΝ ΠΛΟΙΩΝ

Εισαγωγικές έννοιες & ορισμοί ♦ Νόμος Ναυτικής Ασφαλίσεως ♦ Ασφαλιστήριο θαλάσσης ♦ Ρήτρες ασφάλισης πλοίων ♦ Τύποι απαιτήσεων ♦ Ασφαλισμένοι κίνδυνοι ♦ Βασικές έννοιες Γενικής Αβαρίας ♦ Μερική Αβαρία ♦ Αμοιβαίοι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί ♦ Διαδικασία δήλωσης & είσπραξης των απαιτήσεων / ζημιών ♦ Underwriting ασφάλισης πλοίων.

3. ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ

Κατηγορίες Σκαφών Αναψυχής και κατηγορίες κινητήρων ♦ Σύναψη ασφαλίσεως ♦ Ασφαλιζόμενοι κίνδυνοι ♦ Κανόνες ανάληψης των κινδύνων ♦ Underwriting ♦ Έλεγχος ασφαλιζόμενης αξίας ♦ Ζημίες ♦ Αστική Ευθύνη.

Αιτήσεις Συμμετοχής θα γίνονται δεκτές μέχρι τη Δευτέρα 16 Φεβρουαρίου 2009.

Δικαίωμα Συμμετοχής: €360 για τα μέλη του Ε.Ι.Α.Σ. και **€390** για τα μη μέλη.

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

- **€320** (από 3 – 5 άτομα)
- **€300** (από 6 – 10 άτομα)
- **€280** (άνω των 10 ατόμων)

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

- **€350** (από 3 – 5 άτομα)
- **€330** (από 6 – 10 άτομα)
- **€310** (άνω των 10 ατόμων)

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: GR83 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 **210 921.99.17.**

Σας ενημερώνουμε ακόμη ότι μπορείτε να επανεισπράξετε απο τον ΟΑΕΔ τις δαπάνες συμμετοχής των υπαλλήλων σε αυτό το Πρόγραμμα, από ποσά που αντιστοιχούν στο 0,45% της εργοδοτικής εισφοράς επι της μισθοδοσίας του προσωπικού σας, που η Εταιρία σας έχει καταθέσει στον ΟΑΕΔ για επαγγελματική κατάρτιση. Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να λάβετε από τον ΟΑΕΔ της περιοχής σας.

Για συμπληρωματικές πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται: στα τηλέφωνα του ΕΙΑΣ 210 92.19.660 & 210 92.19.684, E-mail: eiasinfo@eias.gr, Τζέφη Βάρσου – Συντονίστρια Λειτουργίας & Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων ή Σοφία Σοφικίτου – Γραμματεία Συντονιστή.

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

Με εκτίμηση,

Νίκος Αδαμαντιάδης
Πρόεδρος
του Διοικητικού Συμβουλίου

Ελπινίκη Ν.Σ. Καράμπαλη
Αναπληρώτρια Διευθύντρια Σπουδών
Διοίκησης & Ανάπτυξης Εργασιών

Συνημμένα:

Πρόγραμμα Σεμιναρίου
Αίτηση Συμμετοχής



- 4 -

Σ Ε Μ Ι Ν Α Ρ Ι Ο

ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ, ΣΩΜΑΤΩΝ ΠΛΟΙΩΝ & ΣΚΑΦΩΝ ΑΝΑΨΥΧΗΣ

ΩΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Τετάρτη 25 Φεβρουαρίου Εισηγητής κ. Δ. Κορομάντζος

- 1.- 09.00 – 09.45
- 2.- 09.45 – 10.30
- 10.30 – 10.45 (διαλ.)
- 3.- 10.45 – 11.30
- 4.- 11.30 – 12.15
- 12.15 – 12.30 (διαλ.)
- 5.- 12.30 – 13.15
- 6.- 13.15 – 14.00
- 14.00 – 14.15 (διαλ.)
- 7.- 14.15 – 15.00
- 8.- 15.00 – 15.45

Πέμπτη 26 Φεβρουαρίου Εισηγητής κ. Δ. Κορομάντζος

- 1.- 12.30 – 13.15
- 2.- 13.15 – 14.00
- 14.00 – 14.15 (διαλ.)
- 3.- 14.15 – 15.00
- 4.- 15.00 – 15.45
- 15.45 – 16.00 (διαλ.)
- 5.- 16.00 – 16.45
- 6.- 16.45 – 17.30
- 17.30 – 17.45 (διαλ.)

Εισηγητής κ. Μ. Καπουάνο

- 7.- 17.45 – 18.30
- 8.- 18.30 – 19.15

Τρίτη 3 Μαρτίου Εισηγητής κ. Μ. Καπουάνο

- 1.- 16.30 – 17.15
- 2.- 17.15 – 18.00
- 18.00 – 18.15 (διαλ.)
- 3.- 18.15 – 19.00
- 4.- 19.00 - 19.45

Πέμπτη 5 Μαρτίου Εισηγητής κ. Π. Κούνουπας

- 1.- 15.30 – 16.15
- 2.- 16.15 – 17.00
- 17.00 – 17.15 (διαλ.)
- 3.- 17.15 – 18.00
- 4.- 18.00 - 18.45
- 18.45 – 19.0 (διαλ.)
- 5.- 19.00 – 19.45
- 6.- 19.45 – 20.30

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

Σας γνωρίζουμε ότι στο **Σεμινάριο: «Ασφαλίσεις Μεταφορών, Σωμάτων Πλοίων & Σκαφών Αναψυχής»**, από την Εταιρία μας θα μετάσχουν οι ακόλουθοι:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ **ΕΡΓΑΣΙΑ – ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ** **Δ/ΝΣΗ – ΤΗΛ. – ΦΑΞ – EMAIL**

ΕΤΑΙΡΙΑ:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: