

Iscrizione alla formazione CERA

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Nazionalità:

Titolo accademico:

Azienda e indirizzo
della sede legale:

Posizione nell'azienda:

Indirizzo privato:

Telefono: priv.:

uff.:

Cellulare:

E-mail:

Con la presente richiedo l'iscrizione alla formazione per il conseguimento del titolo Certified Enterprise Risk Actuary (CERA), ai sensi del regolamento d'esame CERA dell'Associazione Tedesca degli Attuari (DAV), consultabile all'indirizzo www.aktuar.de → Formazione.

Allegare i seguenti documenti:

- Curriculum vitae
- Descrizione delle precedenti attività attuariali svolte, incluse informazioni sulla situazione professionale attuale e la posizione occupata, firmata dal direttivo superiore.
- Informazioni dettagliate sulle conoscenze possedute relative al SST (corsi frequentati, attività pratica).

Luogo e data

Firma

La presente domanda deve essere inviata al seguente indirizzo.