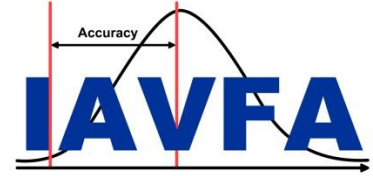


לשכת מעריכי השווי והאקטוארים הפיננסיים בישראל (IAVFA) הינה איגוד מקצועי, מוסד להכשרה והשתלמויות מקצועיות וגוף העוסק בהשמת עובדים מקצועיים במגזר הפיננסי בישראל. הלשכה פועלת להסדרה וולונטרית ועיצובם מחדש של תחומי הערכות השווי והאקטואריה הפיננסית בישראל, הן באמצעות קביעת תנאי כשירות, כללי אתיקה וסטנדרטים 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 בקשה לחברות ב- IAVFA

אנא מלא את המידע שלמטה: שמך המלא, תפקידך, החברה שבה אתה עובד וכתובת הדוא"ל שלך בדיוק כפי שאתה רוצה שיופיעו בדף "חברי הלשכה" באתר הלשכה וכן את שמך המלא באנגלית (ב- Capital Letters) כפי שאתה רוצה שיופיע בתעודת ההסמכה שלך. בנוסף, יש לצרף מסמך קורות חיים עדכני ותמונת פספורט. אנא קרא את הקריטריונים להסמכה המופיעים באתר הלשכה בטרם הגשת בקשה זו.

תאריך: _____

חלק א

מידע אודות החבר:

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: _____

חלק ב

כתובת למשלוח דואר: (אם שונה מזו שלמעלה)

שם החברה: _____
כתובת: _____
מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

חלק ג




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

כתובת: _____
מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

 WWW.IAVFA.ORG



רחוב נתן ברניצקי 5, ראשון לציון 7524205, ישראל

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

חלק ד

התנהגות מקצועית:

1. האם אי פעם הורשעת בעבירה או פשע שהעונש בגינו הינו מאסר, בין אם ריצית את תקופת המאסר ובין אם לאו? כן לא. אם כן, אנא הסבר

2. האם אי פעם הורשעת בעבירה שיש עימה קלון (שקר, מרמה, גניבה, או התנהגות לא הגונה אחרת) או פשע שקול אחר על ידי בית משפט כלשהו? כן לא. אם כן, אנא הסבר

3. האם היה לך רישיון מקצועי/הסמכה מקצועית/חברות מקצועיות שנשלל או הושעה (מלבד התליה) על ידי בית משפט כלשהו? כן לא. אם כן, אנא הסבר

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: _____

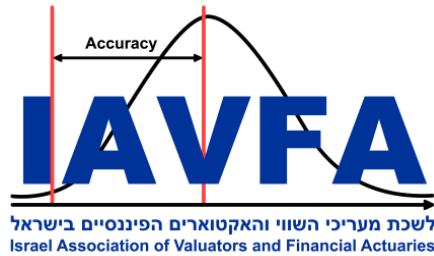
מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

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

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

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



חלק ח

אני:

- פרקטיקן (איש מקצוע) המעוניין בהסמכות PRA/LRA/IRA/ORA/CRA/MRA/FEM/QFV/CFV
- עובד מדינה המעוניין בהסמכות PRA/LRA/IRA/ORA/CRA/MRA/FEM/QFV/CFV
- איש אקדמיה המעוניין בהסמכות PRA/LRA/IRA/ORA/CRA/MRA/FEM/QFV/CFV
- סטודנט המעוניין בהסמכות PRA/LRA/IRA/ORA/CRA/MRA/FEM/QFV/CFV
- _____ המעוניין בהסמכות PRA/LRA/IRA/ORA/CRA/MRA/FEM/QFV/CFV
- לא מעוניין בהסמכות הלשכה

חלק ט

דמי חבר

דמי חבר לשנה קלנדארית 600 ש"ח + מע"מ

סה"כ לתשלום

חלק י

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 /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