

PROMO ESTATE

**AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE IVASS
INIZIA ORA IL BIENNIO 2017/18**

A PREZZI MAI VISTI

Aggiornamento IVASS professionale assicurativo obbligatorio biennale delle **"60 ore"**

**COGLI L' OCCASIONE DELL'ESTATE E RISPARMIA
E USUFRUISCI DI UNA "VERA" FORMAZIONE PROFESSIONALE**

decidi e scegli a quale corso di aggiornamento aderire, e ricorda tutti i soggetti da coinvolgere:

- Tutti gli Intermediari iscritti alle Sez. A,B,D,E, inseriti nel R.U.I. entro il 2016;
- Tutti i collaboratori esterni degli intermediari, iscritti alla Sez. E del R.U.I. entro il 2016;
- Tutti i dipendenti interni degli Intermediari, che abbiano contatto con i clienti.

**avvantaggiati ora prima di essere troppo coinvolto
nelle attività del 2017 – da 15 a 45 ore nell'anno**

nuovi titoli di corsi altamente professionali

SCEGLI TU LA SOLUZIONE

un corso da 30 ORE e/o uno/due corsi da 15 ORE

CORSI FAD - via internet comodamente a casa tua

L'erogazione in modalità FAD prevede libera fruizione con collegamenti individuali; ogni lezione dura circa 30 minuti e si può seguire H24 anche nel tempo libero. Quando sei pronto scegli tu la data di TEST.

SUPEROFFERTA CORSI LUGLIO/SETTEMBRE

Test il 4, 11, 18 o 21 di luglio, agosto o settembre 2017

Le iscrizioni (vedi Moduli allegati per le 15,30 e 45 ORE con tutti i Titoli dei corsi) sono permanenti.

inviare subito l'iscrizione: cominciate domani e finite quando volete voi.

Migliorare sempre più il servizio agli Intermediari assicurativi e creditizi: il nostro impegno per il Vostro successo; con i migliori saluti.

CESFORM srl

Roma, 23 giugno 2017

CESFORM: LA FORMAZIONE A PORTATA DI MOUSE

SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI FAD "30 ORE" - OFFERTA ESTATE 2017

Test il 4, 11, 18 o 21 di luglio, agosto o settembre 2017

Scegli il corso:

- () CORSO RE "I RAMI ELEMENTARI NON AUTO"
- () CORSO RM "IL RISK MANAGEMENT, UNA CONSULENZA INTEGRATA AL CLIENTE"
- () CORSO GO "LA GESTIONE PER OBIETTIVI ED IL METODO DELLA FACILITAZIONE"
- () CORSO CZ "CAPIRE LE CAUZIONI ASSICURATIVE, BANCARIE, FINANZIARIE"
- () CORSO GL "I GRUPPI DI LAVORO E L'EFFICACIA NELLE PICCOLE IMPRESE"
- () CORSO OP "L'OFFERTA PREVIDENZIALE INTEGRATA (con i servizi del P. F.)"
- () CORSO DP "DIRITTO PRIVATO - NORMATIVA & PRATICA"
- () CORSO RI "LA RIASSICURAZIONE - TECNICA & PRATICA" *** NEW ***
- () CORSO LI "LIFE - LE COPERTURE ASSICURATIVE DELLA PERSONA" *** NEW ***

*** barrare la casella del corso prescelto**

PARTECIPANTE * **C.F.***

INDIRIZZO *

C.A.P. * **CITTA' *** **PROV.**

TEL. * **FAX** **CELL.** **E-MAIL ***

AZIENDA **REFERENTE**

INDIRIZZO **CITTA'** **CAP**

TEL **FAX** **CELL** **E-MAIL**

FATTURA DA INTESTARE A: *

INDIRIZZO **CITTA'** **CAP**

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA (per intestatario fattura).....

Sottoscrivo il presente contratto e consento il trattamento dei miei dati personali essendo edotto dell'uso che CESFORM può fare dei Dati Personali e dei Dati Identificativi (L. 675/96 e D.Lgs. 196/2003) CESFORM, titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003. Le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente ai fini organizzativi dei corsi. In ogni momento, a norma dell'art.7 del decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione

*** dati obbligatori**

IL PARTECIPANTE

Data,

Provvedo ad inviare anche al fax n. +39-1782746870 copia della presente scheda, unitamente a copia del bonifico bancario per la **quota di iscrizione di € 90,00* + IVA (invece di 120)** da me già versata sul c/c del CESFORM Srl – BANCO DI SARDEGNA - **IBAN: IT86N 01015 03201 0000 6500 0036**

*** ovvero di € 80,00 + iva per minimo 3 iscrizioni in contemporanea con unica fatturazione ovvero, per oltre 10 iscrizioni, richiedi quotazione a info@cesform.it**

DIRITTO DI RECESSO: ogni partecipante può fruire del diritto di recesso, inviando disdetta tramite fax od e-mail alla Segreteria Didattica del Cesform, entro due giorni dall'inizio del corso o dal ricevimento della password di accesso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, al netto delle sole spese di segreteria (pari ad €50,00 + iva) e del rimborso degli eventuali materiali didattici inviati. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia, o la mancata partecipazione, non darà diritto ad alcun rimborso della quota contrattuale di iscrizione.

SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI FAD "15 ORE" - OFFERTA ESTATE 2017

Test il 4, 11, 18 o 21 di luglio, agosto o settembre 2017

- () PILLOLA AR " ANTIRICICLAGGIO – NORMATIVA & PRATICA " corso aggiornato
- () PILLOLA CD " CENNI DI DIRITTO PRIVATO PER GLI INTERMEDIARI "
- () PILLOLA CQ " LA CESSIONE DEL QUINTO & coperture assicurative " *** NEW ***
- () PILLOLA GT " LA GESTIONE DEL TEMPO (l'efficacia nelle PMI) "
- () PILLOLA IV " ISPEZIONI IVASS – ESSERE IN REGOLA " *** NEW ***
- () PILLOLA MC " LA NUOVA MEDIAZIONE IN AMBITO ASSICURATIVO " *** NEW ***
- () PILLOLA MO " MODELLO ORGANIZZATIVO – D.Lgs. 231/2001 " *** NEW ***
- () PILLOLA PA " I DANNI CONTRO IL PATRIMONIO " *** NEW ***
- () PILLOLA PY " LA NUOVA PRIVACY – NORMATIVA & PRATICA " corso aggiornato
- () PILLOLA RA " COPERTURA DEI RISCHI AZIENDA – tecnica e vendita "
- () PILLOLA RP " RISCHI DELLA PERSONA - ASSISTENZA & PREVIDENZA " *** NEW ***
- () PILLOLA RS " LA CONOSCENZA DI BASE DEI RISCHI SPECIALISTICI"
- () PILLOLA RV " RISCHI CIRCOLAZIONE VEICOLI E INDENNIZZO DIRETTO "
- () PILLOLA TL " LA ASSICURAZIONE DI TUTELA LEGALE " *** NEW ***

*** barrare la casella del corso prescelto**

PARTECIPANTE * C.F.*

INDIRIZZO *

C.A.P. * CITTA' * PROV.

TEL.* FAX CELL..... E-MAIL *

AZIENDA REFERENTE

INDIRIZZO.....CITTA' CAP.....

TEL.....FAX.....CELL..... E-MAIL.....

FATTURA DA INTESTARE A: *

INDIRIZZOCITTA'CAP.....

CODICE FISCALE/PARTITA IVA (per intestatario fattura) *

Sottoscrivo il presente contratto e consento il trattamento dei miei dati personali essendo edotto dell'uso che CESFORM può fare dei Dati Personali e dei Dati Identificativi (L. 675/96 e D.Lgs. 196/2003) CESFORM, titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003. Le informazioni raccolte saranno utilizzate esclusivamente ai fini organizzativi dei corsi. In ogni momento, come da art.7 del decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

*** dati obbligatori**

IL PARTECIPANTE

Data,

.....

Provvedo ad inviare anche al fax n. +39-1782746870 copia della presente scheda, unitamente a copia del bonifico bancario per la **quota di iscrizione di € 55,00* + IVA (invece di 75)** da me già versata sul c/c del CESFORM Srl – presso BANCO DI SARDEGNA - IBAN: IT86N 01015 03201 0000 6500 0036

*** ovvero di € 45,00 + iva per minimo 3 iscrizioni in contemporanea con unica fatturazione ovvero, per oltre 10 iscrizioni, richiedi quotazione a info@cesform.it**

DIRITTO DI RECESSO: ogni partecipante può fruire del diritto di recesso, inviando disdetta tramite fax od e-mail alla Segreteria Didattica del Cesform, entro due giorni dall'inizio del corso o dal ricevimento della password di accesso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, al netto delle sole spese di segreteria (pari ad €50,00 + iva) e del rimborso degli eventuali materiali didattici inviati. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia, o la mancata partecipazione, non darà diritto ad alcun rimborso della quota contrattuale di iscrizione

SCHEDA DI ADESIONE AI CORSI FAD "45 ORE" - OFFERTA ESTATE 2017

Test il 4, 11, 18 o 21 di luglio, agosto o settembre 2017

Scegli il corso:

- () CP "IL CONSULENTE PREVIDENZIALE PROFESSIONISTA"
() EN "ELEMENTI NORMATIVI PER L'INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA" *** NEW ***
() RD "I RAMI DANNI SECONDO IL CODICE DELLE ASSICURAZIONI" *** NEW ***

PARTECIPANTE * C.F.*

INDIRIZZO *

C.A.P. * CITTA' * PROV.

TEL. * FAX CELL. E-MAIL *

AZIENDA REFERENTE

INDIRIZZO CITTA' CAP

TEL..... FAX..... CELL..... E-MAIL.....

FATTURA DA INTESTARE A: *

INDIRIZZO CITTA' CAP

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA (per intestatario fattura).....

Sottoscrivo il presente contratto e consento il trattamento dei miei dati personali essendo edotto dell'uso che CESFORM può fare dei Dati Personali e dei Dati Identificativi (L. 675/96 e D.Lgs. 196/2003) CESFORM, titolare del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati forniti, in ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003. Le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente ai fini organizzativi dei corsi. In ogni momento, a norma dell'art.7 del decreto, potrà avere accesso ai Suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione

* dati obbligatori

IL PARTECIPANTE

Data,

Provedo ad inviare anche al fax n. +39-1782746870 copia della presente scheda, unitamente a copia del bonifico bancario per la **quota di iscrizione di € 135,00* + IVA (invece di 180)** da me già versata sul c/c di CESFORM Srl – presso BANCO DI SARDEGNA - **IBAN: IT86N 01015 03201 0000 6500 0036**
* ovvero di € 125,00 + iva per minimo 3 iscrizioni in contemporanea con unica fatturazione
ovvero, per oltre 10 iscrizioni, richiedi quotazione a info@cesform.it

DIRITTO DI RECESSO: ogni partecipante può fruire del diritto di recesso, inviando disdetta tramite fax od e-mail alla Segreteria Didattica del Cesform, entro due giorni dall'inizio del corso o dal ricevimento della password di accesso. In tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata, al netto delle sole spese di segreteria (pari ad €50,00 + iva) e del rimborso degli eventuali materiali didattici inviati. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia, o la mancata partecipazione, non darà diritto ad alcun rimborso della quota contrattuale di iscrizione.

CESFORM – la qualità prima di tutto



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

