



Молба за прием на асоцииран член в Асоциация на Инвестиционните Мениджъри в България

С настоящата Молба, в съответствие с чл. 6 и чл. 7, ал. 1, и ал. 2, т. 2 от устава на сдружение „Асоциация на Инвестиционните Мениджъри в България” (БИМА; Асоциацията), изявявам желанието си да бъда приет/а за асоцииран член в Асоциацията.

снимка

Полетата отбелязани с * се попълват ЗАДЪЛЖИТЕЛНО.

Фамилия *

Име *

Дата на раждане *

ДД.ММ.ГГГГ

Служебни данни

Месторабота *

Длъжност *

Адрес *

Тел./Факс *

Моб.

E-mail *

Лични данни

Адрес *

Адрес за контакт

Попълва се ако е различен от адреса по адресна регистрация.

Тел./Факс

Моб.

E-mail

Основни служебни задължения *

Финансов анализ (акции; дългови ценни книжа)

Риск мениджмънт; анализ на кредитен риск; анализ на деривативи

Портфолио мениджмънт

Управленска и мениджърска дейност; прокура

Инвестиционни консултации; финансови консултации

Брокерска и посредническа дейност на ценни книжа и финансови инструменти

Счетоводство; контрол; одит

Връзки с инвеститорите

Друго (моля посочете)



Bulgarian Investment Managers
Association



Познания и компетенции в областта на *

Банки и банкови финансови институции	<input type="checkbox"/>
Небанкови финансови институции	<input type="checkbox"/>
Осигуряване	<input type="checkbox"/>
Недвижими имоти	<input type="checkbox"/>
Академични среди	<input type="checkbox"/>
Сектор реална икономика	<input type="checkbox"/>

Трудова биография *

...../.....	Месторабота
	Длъжност
...../.....	Месторабота
	Длъжност
...../.....	Месторабота
	Длъжност

Образование

...../.....	Университет
	Специалност
	Степен
	Година на дипломиране
...../.....	Университет
	Специалност
	Степен
	Година на дипломиране

Допълнителни специализации/сертификати * (Моля посочете и в случай, че сте регистриран/а за явяване)

СИА <input type="checkbox"/>	CFA <input type="checkbox"/>	CEFA/CIWM <input type="checkbox"/>	Серт. КФН <input type="checkbox"/>	Друго <input type="checkbox"/>
------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Членство в други професионални организации (Моля посочете ако има такава)

Спорт

Тенис <input type="checkbox"/>	Зимни спортове <input type="checkbox"/>	Голф <input type="checkbox"/>	Фитнес <input type="checkbox"/>	Трекинг <input type="checkbox"/>	Друго <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Публикации (Моля посочете ако има такава)

Декларирам, че съм запознат/а с устава, етичния кодекс и другите нормативни актове регулиращи дейността на Асоциацията. Разбирам и приемам горепосочените актове, както и задълженията и ограниченията вменени ми от тях, в качеството ми на асоцииран член на Асоциацията.

Съгласен/а съм Асоциацията да съхраняват и обработват личните ми данни, които предоставям във връзка с настоящата молба за членство в БИМА, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД). Запознат/а съм с целта и средствата за обработка на личните ми данни.

Декларирам съгласието си Асоциацията да обработва и предоставя при необходимост, така събраните лични данни, на други сдружения и институции, при стриктно спазване на разпоредбите на ЗЗЛД.

Дата:

Две имена:

Подпис: