

OHJEET OSALLISTUMISILMOITUKSEN TÄYTTÄMISEEN

Muista täyttää kaikki tarvittavat tietokentät. Merkitse henkilötunnus täydellisenä ja tenttimaksun suoritustapa selvästi.

Tenttiin ilmoittautuminen on sitova viimeisen ilmoittautumispäivämäärän jälkeen. Suorittaja voi osallistua vain siihen ainesuoritukseen, johon hän on ilmoittautunut ja josta tenttimaksu suoritettu. Ainoastaan lääkärintodistusta vastaan tenttimaksusta palautetaan 80%.

Palauta osallistumisilmoitus joko postitse osoitteeseen
Finanssi- ja vakuutuskoulutus FINVA
Bulevardi 28
00120 Helsinki

tai faksina numeroon (09) 6804 0235.

Finanssi- ja vakuutuskoulutus FINVA:n Internetsivuilta www.finva.fi löydät
tutkintovaatimukset, tenttiaikataulun sekä tenttipaikkojen osoitteet.



Bulevardi 28, 00120 HELSINKI, puh. (09) 680 401
faksi (09) 6804 0235, www. finva.fi

suoritusilaisuuden numero suoritusilaisuuden aika

Ilmoittautujan sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivattava)	
Henkilötunnus (täydellisenä)	Entinen sukunimi	Tehtävänimike (ammatti)
Työnantajan (vakuutusyhtiön tms.) nimi ja osoite		

Suorituskaupunki	<input type="checkbox"/> 1 Helsinki	<input type="checkbox"/> 2 Turku	<input type="checkbox"/> 3 Tampere	<input type="checkbox"/> 4 Kuopio	<input type="checkbox"/> 5 Oulu
Haluttu koekysymysten kieli	<input type="checkbox"/> 1 Suomi	<input type="checkbox"/> 2 Ruotsi			

ILMOITTAUTUJA OSALLISTUU SEURAAVIIN AINESUORITUKSIIN:	
AINERYHMÄ	VAKUUTUSTUTKINTO
VAKUUTUSTUTKINNON YHTEISET AINEET	<input type="checkbox"/> 40 Vakuutusoppi
	<input type="checkbox"/> 41 Sosiaaliturva
	<input type="checkbox"/> 42 Vakuutusten markkinointi ja asiakaspalvelu
	<input type="checkbox"/> 43 Vakuutustalous
VALINNAISET AINEET	<input type="checkbox"/> 30 Vapaaehtoinen henkilövakuutus
	<input type="checkbox"/> 36 Työeläkevakuutus
	<input type="checkbox"/> 09 Lakisääteinen tapaturmavakuutus
	<input type="checkbox"/> 10 Moottoriajoneuvovakuutukset
	<input type="checkbox"/> 31 Omaisuuden vakuuttaminen
	<input type="checkbox"/> 12 Kuljetusvakuutus
	<input type="checkbox"/> 13 Vastuuvakuutus
	<input type="checkbox"/> 32 Jälleenvakuutus
	<input type="checkbox"/> 33 Riskienhallinta
	<input type="checkbox"/> 34 Liikeviestintä
	<input type="checkbox"/> 35 Työelämän kehittäminen

Maksan itse tenttimaksun _____ aineesta	Työnantaja maksaa tenttimaksun _____ aineesta
---	---

<input type="checkbox"/> Tenttisuoritukseni maksetaan suoraan tilille NORDEA 101730-205990
<input type="checkbox"/> Pyydän laskuttamaan tenttisuoritukseni (ilmoita laskutustiedot alla)
Laskituksen yhteyshenkilö
Laskutusosoite