**ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΩΛΗΣΕΙΣ**



Το σεμινάριο ασφαλιστικών πωλήσεων παρουσιάζει πρακτικούς τρόπους που θα βοηθήσουν στο να δημιουργήσετε μια αποτελεσματική διαδικασία ασφαλιστικών πωλήσεων, πλαισιωμένη με ουσιώδεις στρατηγικές και τακτικές, οι οποίες θα είναι άμεσα εφαρμόσιμες.

**Συμμετέχοντες:** **Η θεματολογία του σεμιναρίου είναι ιδανική για Στελέχη Πωλήσεων και Υπευθύνους Εκπαίδευσης των ασφαλιστικών εταιρειών και φυσικά σε Ασφαλιστές που αποτελούν την αιχμή του δόρατος για τις Ασφαλιστικές Εταιρίες.**

|  |  |
| --- | --- |
| Εκπαιδευτής: | ΚΟΥΦΑΔΑΚΗΣ ΣΤΕΛΙΟΣ |
| Τόπος Υλοποίησης | Cyprus Hospitality Educational Institute (CHEI), Αίθουσα ΔΕΚ,  Γρίβα Διγενή 26, 4002, Μέσα Γειτονιά, Λεμεσός |
| Ημερομηνίες | **04 & 12/ 11/ 2019** |
| Διάρκεια | 14 ώρες (9:00 -17:15) |
| Αρχικό Κόστος | €338 + [VAT (€64.22)] |
| Κόστος με επιδότηση | **€170** + [VAT (€64.22)] |



**Το πρόγραμμα έχει εγκριθεί από την ΑνΑΔ Κύπρου.**

Οι επιχειρήσεις που συμμετέχουν με εργοδοτούμενους τους οι οποίοι ικανοποιούν τα κριτήρια της Αρχής θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ: Click or tap here to enter text.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Click or tap here to enter text.

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: Click or tap here to enter text.

ΤΗΛ: Click or tap here to enter text. ΦΑΞ: Click or tap here to enter text.

ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: Click or tap here to enter text. EMAIL: Click or tap here to enter text.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ**  **ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ/ ΩΝ** | **ΑΡ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ** | **ΘΕΣΗ / ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ** | **EMAIL** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ**

**Κίνητρο συμμετεχόντων για συμμετοχή στο Πρόγραμμα**: Click or tap here to enter text.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**: ………………………………………………… **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**: …………………………………………

**ΤΑ ΠΟΛΥΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ**

Για να κρατηθεί η θέση κάθε συμμετέχοντα, θα πρέπει με την Αίτηση Συμμετοχής να διευθετηθεί και η πληρωμή

του προγράμματος, είτε μέσω εμβάσματος, είτε με τραπεζική επιταγή.

MIND THE GAP LTD, HELLENIC BANK, IBAN:CY78 0050 0253 0002 5301 7321 4801, SWIFT: HEBACY2N

**Σημείωση:** Άτομα τα οποία έχουν δηλώσει συμμετοχή και προβούν σε ακύρωση επιβαρύνονται ως ακολούθως:

- Ακύρωση 15 ημέρες πριν από το σεμινάριο = 30% επιβάρυνση του συνολικού κόστους συμμετοχής

- Ακύρωση 5 ημέρες πριν από το σεμινάριο = επιβάρυνση με ολόκληρο το κόστος συμμετοχής

***Παρακαλούμε όπως αποστείλετε την Δήλωση Συμμετοχής σας το συντομότερο δυνατό για έγκαιρη κράτηση θέσης!***

Mind The Gap Ltd - Τηλ: **25251435** / Φαξ: **25251436** - Email: [info@mindthegap.com.cy](mailto:info@mindthegap.com.cy)

**Conicon Ltd**

Ταχ. Θυρ. 53300, 3301 Λεμεσός - Κύπρος

Τηλ: 25749370 Τηλεομοιότυπο: 25749371

E-mail: [conicon@logos.cy.net](mailto:conicon@logos.cy.net) / Website: [www.conicontraining.com](http://www.conicontraining.com),

[www.conicon.com.cy](http://www.conicon.com.cy)

**ΤΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ / ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ:**

Πώς / πότε γίνεται η πληρωμή. Παρακαλώ διευκρινίστε:

Μέσω Εμβάσματος πριν την έναρξη του προγράμματος 🗖 Την 1η μέρα του σεμιναρίου 🗖

Παρακαλώ προσέξτε:

Άτομα τα οποία έχουν δηλώσει συμμετοχή και προχωρούν σε ακύρωση επιβαρύνονται με μέρος του κόστους συμμετοχής ως ακολούθως:

- Ακύρωση 15 ημέρες πριν από το σεμινάριο = 30% επιβάρυνση του συνολικού κόστους συμμετοχής

- Ακύρωση μία εβδομάδα πριν από το σεμινάριο = Ολόκληρο το κόστος συμμετοχής