**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΩΝ**

**Διαγόρου 19, 1097 Λευκωσία**

**Τηλ.: 22506600, Φαξ: 22506700**

**E-mail:** [**tae@cysec.gov.cy**](mailto:tae@cysec.gov.cy)**,** [**http://www.cysec.gov.cy**](http://www.cysec.gov.cy)

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Το μέλος του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών (το «Ταμείο») ……………………………………………………………………………………………………, με αριθμό άδειας λειτουργίας .……...………………………………………………………...….,

διά του παρόντος διορίζει, σύμφωνα με την παράγραφο 45(1) της Οδηγίας ΟΔ87-07 για τη Λειτουργία του Ταμείου Αποζημίωσης Επενδυτών, το μέλος του Ταμείου

……………………………………...………………………………………………………….…, με αριθμό άδειας λειτουργίας ………………………………………………………………....…, ως αντιπρόσωπο του στην Γενική Συνέλευση του Ταμείου, η οποία θα πραγματοποιηθεί στις ……………………… ή σε οποιαδήποτε αναβολή της.

Το αντιπροσωπευόμενο μέλος του Ταμείου (σφραγίδα / υπογραφή)

………………………………………….......

Ημερομηνία Αίτησης

……………………………………………...