



האיגוד הישראלי לאקטוארים (AIA- Actuaries' Israel Association) הינו ארגון מקצועי שמטרתו להרחיב ולהעמיק את חשיבותו ומרכזיותו של תחום מדע האקטואריה בישראל, להעצים את תפקידם של אקטוארים בארגונים, לאמץ סטנדרטים מקצועיים מתקדמים שימשו ככלי עזר לתחום מדע האקטואריה בארגונים בישראל, לעודד הקמת מרכזי הכשרה בישראל במדע האקטואריה במוסדות להשכלה גבוהה, להעמיק ולהעשיר את הידע המקצועי של אקטוארים ולהעניק הסמכות מוכרות ומוסכמות לעוסקים בתחום.



טופס בקשה לחברות ב- AIA

אנא מלא את המידע שלמטה: שמך המלא, תפקידך, החברה שבה אתה עובד, כתובת הדוא"ל שלך ושמך המלא באנגלית (ב- Capital Letters). בנוסף, יש לצרף מסמך קורות חיים עדכני ותמונת פספורט.

תאריך: _____

חלק א

מידע אודות החבר:

שם פרטי ושם משפחה (עברית): _____
 שם פרטי ושם משפחה (אנגלית): _____
 בעל הסמכות: _____
 שם החברה: _____ דוא"ל: _____
 אתר האינטרנט של החברה: _____
 כתובת: _____
 מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
 טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____
 תפקיד בחברה: _____
 תחומי התמחות: _____

חלק ב

כתובת למשלוח דואר: (אם שונה מזו שלמעלה)

שם החברה: _____
 כתובת: _____
 מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

חלק ג

כתובת בבית: (כתובת זו תשמש את AIA למצב שבו תחליף את מקום עבודתך ולא נוכל ליצור איתך קשר)

כתובת: _____
 מדינה: _____ עיר: _____ מיקוד: _____
 טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

חלק ד

התנהגות מקצועית:

1. האם אי פעם הורשעת בעבירה או פשע שהעונש בגינו הינו מאסר, בין אם ריצית את תקופת המאסר ובין אם לאו? ☐ כן ☐ לא. אם כן, אנא הסברי

2. האם אי פעם הורשעת בעבירה שיש עימה קלון (שקר, מרמה, גניבה, או התנהגות לא הגונה אחרת) או פשע שקול אחר על ידי בית משפט כלשהו? ☐ כן ☐ לא. אם כן, אנא הסברי

3. האם היה לך רישיון מקצועי/הסמכה מקצועית/חברות מקצועיות שנשללה ממך על ידי בית משפט כלשהו? ☐ כן ☐ לא. אם כן, אנא הסברי

חלק ה

☐ צירפתי קורות חיים ותמונת פספורט עדכניים לבקשה זו.

חלק ו

השכלה:

תעודת בגרות ☐ כן ☐ לא

אוניברסיטה/מכללה: _____ שנים: _____

תואר: _____

אוניברסיטה/מכללה: _____ שנים: _____

תואר: _____

אוניברסיטה/מכללה: _____ שנים: _____

תואר: _____

חלק ז

רישיונות והסמכות מקצועיות:

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____

מועצה/איגוד: _____ רישיון/הסמכה: _____

מספר רישיון/הסמכה: _____ שנת קבלת הרישיון/ההסמכה: _____



האיגוד הישראלי לאקטוארים
Actuaries' Israel Association

חלק ח

אני מגיש בקשה לחברות באיגוד במעמד:

☐ חבר לא מוסמך

☐ חבר מוסמך

חלק ט

דמי חבר:

דמי חבר לא מוסמך לשנה קלנדארית 600 ש"ח + מע"מ
דמי חבר מוסמך לשנה קלנדארית 1,200 ש"ח + מע"מ

סה"כ לתשלום

חלק י

תשלום באמצעות העברה בנקאית לבנק הפועלים (12), סניף השקד (555), מספר חשבון 489495

בחתימתך על טופס זה, אתה מאשר ל- PDSIA לאמת את המידע הנ"ל באמצעות דואר אלקטרוני או בפקס ולהשתמש בו גם להתקשרויות עתידיות. PDSIA לא יחשוף ו/או יחלוק את המידע הנ"ל עם צדדים שלישיים.

חתימה: _____ תאריך: _____

נא לשלוח את הטופס באמצעות דוא"ל, בפקס או בדואר לכתובת

האיגוד הישראלי למדעני נתונים מקצועיים

כתובת למשלוח דואר: רחוב נתן ברניצקי 5, ראשון לציון 7524205

פקס: 153-77-507-0590

דוא"ל: PDSIA2019@GMAIL.COM