Koninklijk Actuarieel Genootschap

VERLENGING INSCHRIJVING IN HET REGISTER VAN CERTIFICERENDE ACTUARISSEN

Formulier voor verlenging van de inschrijving in het Register van Certificerende Actuarissen, zoals vastgelegd in artikel 11, lid 2, van het Reglement van Orde.

GEGEVENS AANVRAGER

Naam: _____ Geslacht: M / V*

Voorletters: _____

Voornamen: _____

Titulatuur: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Land: _____

Telefoon: _____

Mobiel: _____

E-mail: _____

**doorhalen wat niet van toepassing is*

Voorwaarden voor verlenging van inschrijving in het Register van Certificerende Actuarissen

1. Overzicht activiteiten

Om voor verlenging van de inschrijving in aanmerking te komen dient u te verklaren dat:

a) u tenminste één jaar van de laatste twee jaren actief bent geweest als Certificerend Actuaris.

ór

b) u tenminste twee jaar direct actief betrokken bent geweest bij de oordeelsvorming ten aanzien van certificering. Deze betrokkenheid moet blijken uit een eigen verklaring die gewaarmerkt is door een in het Register opgenomen Certificerend Actuaris (art. 6.b.).

Geef hieronder alle instellingen aan waarbij u als zodanig heeft gecertificeerd. Wanneer u niet genoeg ruimte heeft om alle instellingen te benoemen, graag bijlage bijvoegen.

Ad 1a. Overzicht activiteiten als certificerend actuaris

Naam instelling	Adres	Boekjaar

NB. Deze gegevens kunnen worden geverifieerd bij de betrokken instellingen.

Geef hieronder alle instellingen aan waarbij u direct actief betrokken bent geweest bij de oordeelsvorming ten aanzien van certificering. Wanneer u niet genoeg ruimte heeft om alle instellingen te benoemen, graag bijlage bijvoegen.

Ad 1b. Overzicht activiteiten als actief betrokkene bij certificeren

Naam instelling	Adres	Boekjaar

NB. Deze gegevens kunnen worden geverifieerd bij de betrokken instellingen.

2. Verklaring van betrokkenheid bij certificering (alleen voor 1b)

Verklaring van betrokkenheid bij certificering. Akkoord bevonden door een in het Register ingeschreven certificerend actuaris.

Naam certificerend actuaris:

_____

Handtekening:

_____

Datum:

_____

3. Aansprakelijkheidsverzekering

Om te kunnen worden ingeschreven dient uw aansprakelijkheid gedekt te zijn door een beroeps- of bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. Kunt u aangeven hoe u deze dekking heeft verzekerd?

Naam verzekeringsmaatschappij: _____

Polisnummer: _____

4. VOG-verklaring

Elke drie jaar dient u een VOG-verklaring, niet ouder dan één maand, mee te sturen met de verlengingsaanvraag. Indien van toepassing een kopie van deze verklaring meesturen.

(kopie) VOG meegestuurd:

☐ Ja
☐ Nee

5. Peerreview

In het geval dat u certificeert, op welke wijze heeft u uw peerreview proces gewaarborgd?

_____

_____

_____

6. Verklaring geen bezwaar

De Nederlandsche Bank NV heeft geen bedenkingen tegen uw optreden als Certificerend Actuaris; u wordt gevraagd te verklaren dat u niets bekend is van een dergelijk bezwaar.

_____

Koninklijk Actuarieel Genootschap

Deze verklaring kan worden geverifieerd.

Verklaring voorwaarden en algehele ondertekening
Ondergetekende verklaart hierbij te voldoen aan alle voor verlenging geldende voorwaarden.

Datum: _____

Handtekening: _____

Dit volledig ingevulde formulier met een kopie van een geldig identiteitsbewijs en een kopie VOG retourneren aan:

marjanne.wilschut@actuarieelgenootschap.nl
o.v.v. verlenging Register

of

Koninklijk Actuarieel Genootschap
T.a.v. Marjanne Wilschut
Groenewoudsedijk 80
3528 BK Utrecht

T. 030–6866150