

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ

Ασφάλιση Διακοπής Εργασιών

Business Interruption
Insurance

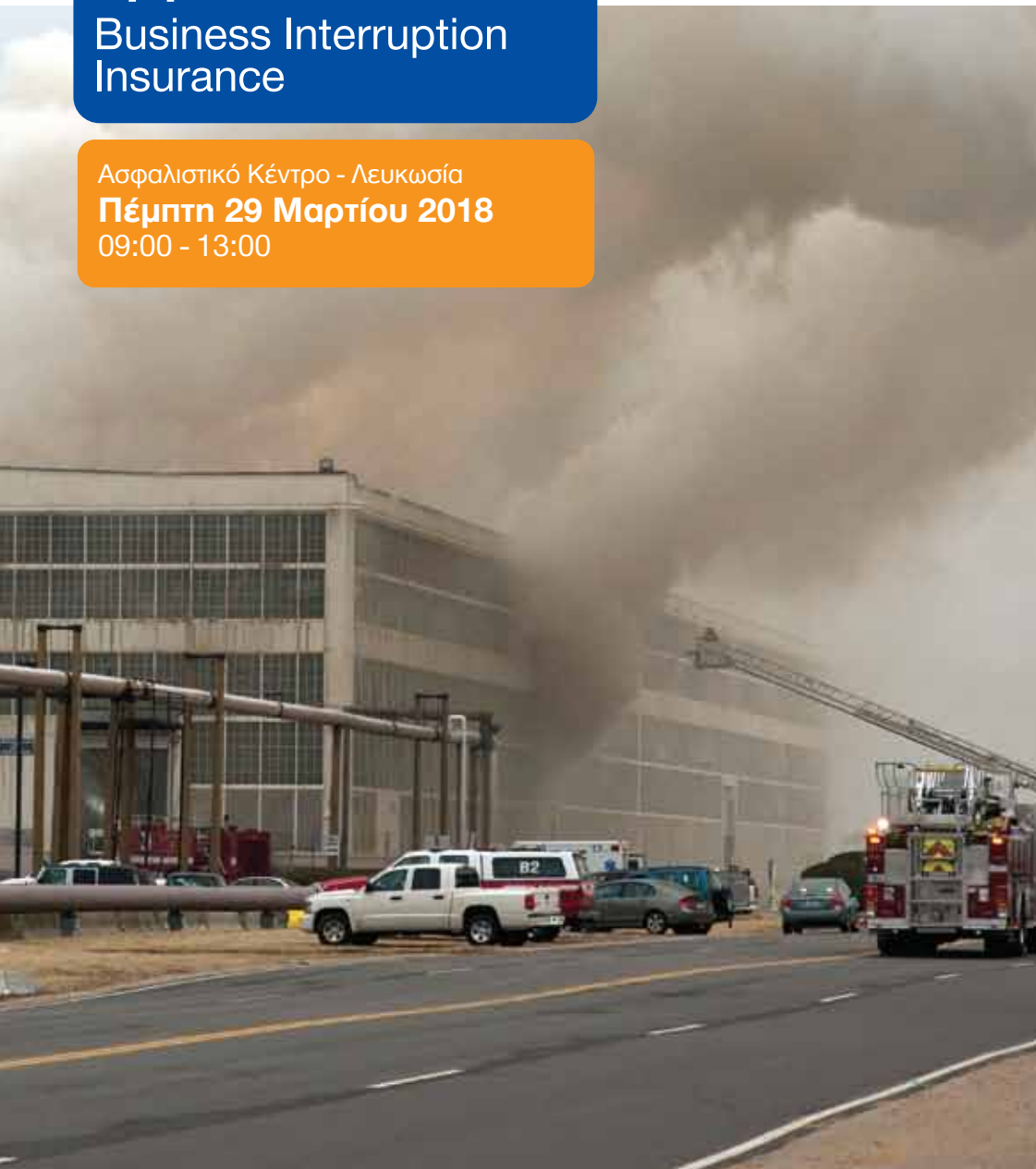


ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΚΥΠΡΟΥ

Ασφαλιστικό Κέντρο - Λευκωσία

Πέμπτη 29 Μαρτίου 2018

09:00 - 13:00



Το Ασφαλιστικό Ινστιτούτο Κύπρου σας προσκαλεί
σε Εκπαιδευτική Συνάντηση με θέμα:

Ασφάλιση Διακοπής Εργασιών Business Interruption Insurance

Η Εκπαιδευτική Συνάντηση θα πραγματοποιηθεί στο Ασφαλιστικό Κέντρο,
4ος όροφος, Ζήνωνος Σώζου 23 στη Λευκωσία, την Πέμπτη 29 Μαρτίου 2018,
από τις 9:00 έως τις 13:00.

Πρόγραμμα

9.00-10.00

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ - Business Interruption / Loss of Profit

A

Αντικείμενο ασφάλισης και προϋποθέσεις ενεργοποίησης συμβολαίου

- Ασφαλισμένο κεφάλαιο
- Μικτό κέρδος
- Αυξημένο κόστος εργασίας
- Συντελεστής μικτού κέρδους
- Περίοδος αποζημίωσης

10.00-10.45

ΜΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ

B

- Εμβάθυνση στην έννοια του μικτού κέρδους
- Αξιολόγηση – υπολογισμός ασφαλισμένων κεφαλαίων

10.45-11.00

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

11.00-12.00

BUSINESS CONTINUITY PLANNING - Προγραμματισμός Συνέχισης Εργασιών

Γ

- Τι θα πει Business Continuity Planning;
- Ποια η δομή του;
- Πως σχετίζεται με την ασφάλιση απώλειας κερδών;

12.00-1300

Διαχείριση απαιτήσεων απώλειας κερδών - Προβλήματα

Δ

- Παράδειγμα ζημιάς (Case Study)

Ομιλητές



Ιωάννης Θεοδοσίου
Γενικός Διευθυντής Ε.Ν. ΜΑΝΟΣ (ΚΥΠΡΟΣ)



Μωυσής Αριστείδου
Senior Manager, Audit and Assurance Services
Baker Tilly Klitou & Partners Ltd

Το κόστος συμμετοχής ανέρχεται στα €55 για τα Μέλη του ΑΙΚ με τακτοποιημένη την συνδρομή τους για το 2018 και συμπεριλαμβάνει το ΝΕΟ βιβλίο “Ασφαλίσεις Περιουσίας Εμπορικών Κινδύνων και Διακοπής Εργασιών”. Επίσης, μπορούν να την παρακολουθήσουν και άτομα που θα εγγραφούν Μέλη πριν την Εκπαιδευτική Συνάντηση.

Παρακαλούμε όπως δηλώσετε την συμμετοχή σας πιο κάτω και την αποστείλετε μέχρι την Δευτέρα 26 Μαρτίου 2018 στο Φαξ 22764559 ή στο email: info@iic.org.cy.

Στις δηλώσεις συμμετοχής θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.
Ο μέγιστος αριθμός θέσεων είναι 60.

Εκπαιδευτική Συνάντηση

Ασφάλιση Διακοπής Εργασιών Business Interruption Insurance

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο: _____

Εταιρεία: _____ Αρ. Κινητού.: _____

E-mail: _____

(Επιτρέπω στο Α.Ι.Κ. την επικοινωνία μέσω της πιο πάνω ηλεκτρονικής διεύθυνσης.)

Ημερομηνία: ____/____/____

Υπογραφή: _____



Ζήνωνος Σώζου 23, Τ.Κ. 22648, 1523 Λευκωσία-Κύπρος, Τηλ. +357 22 761530, Φαξ.+357 22 764559

Email: info@iic.org.cy | **web:** www.iic.org.cy