



İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

ONLINE

AKTÜERYA NİTELİKLİ HESAPLAMALAR EĞİTİMİ

1 NİSAN 2023





İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

ONLINE

AKTÜERYA NİTELİKLİ HESAPLAMALAR EĞİTİMİ

1 NİSAN 2023

Değerli Meslektaşlarımız ve Stajyerlerimiz;

Bilirkişilik faaliyetlerine devam edip, “Nitelikli Hesaplamalar” altında yer alan “AKTÜERYA (İŞ GÖREMEZLİK / DESTEKTEN YOKSUN KALMA)” alanında bilgilerini pekiştirmek ve/veya uzmanlık alanı eğitimi almak isteyen meslektaşlarımız için hazırladığımız eğitim programının faydalı olması dileğiyle...

Erol DEMİREL
Başkan



İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

ONLINE

AKTÜERYA NİTELİKLİ HESAPLAMALAR EĞİTİMİ

1 NİSAN 2023

EĞİTİM TARİHLERİ	1 Nisan 2023 Cumartesi	10:00-16:30
	2 Nisan 2023 Pazar	10:00-16:30
	8 Nisan 2023 Cumartesi	10:00-16:30
	9 Nisan 2023 Pazar	10:00-16:30

EĞİTİM ÜCRETİ 3.500 TL (KDV Dahil)

EĞİTİM SÜRESİ 24 Ders Saati / 1 ders 50 dk

EĞİTİMİN İÇERİĞİ

- Bedensel zararlar ve sorumluluk çeşitleri
- Beden tamlığının ihlali kavramı
- Bedensel zararların tazmini usulü
- Destekten yoksun kalma kavramı
- Destekten yoksun kalanlar
- Destekten yoksun kalma zarar hesabı (1931 PMF/2010-TRH)
- 2918 s. Karayolu Trafik Kanunu
- Sigorta Genel şartları,
- Aktüerya hesapları yöntemi (Progresif rant / Devre başı ödemeli belirli süreli rant formülü)
- Örnek incelemeler ve raporlar

EĞİTİM PORTALI <https://www.eturmob.org.tr/>

Programa giriş klavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.

KATILIM BELGESİ

Her ders 50 dakika olup, her dersin en az %80'ine katılım sağlanması gereklidir. Katılım oranına göre belge düzenlenecektir.

KATILIMCI SAYISI 24 Kişi



İSTANBUL SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
ISTANBUL CHAMBER OF CERTIFIED PUBLIC ACCOUNTANTS

ONLINE

AKTÜERYA NİTELİKLİ HESAPLAMALAR EĞİTİMİ

1 NİSAN 2023

KAYIT / İLETİŞİM

Kayıt işlemlerinizi için ekteki formların eksiksiz olarak doldurularak mail adresimize gönderilmesi gereklidir.

egitim@ismmmo.org.tr / 0 212 315 84 00

EĞİTİME KATILACABİLECEKLER

Mali müşavirler
Hukukçular
Avukatlar
Stajer avukatlar
Hukuk Fakültesi lisans/ yüksek lisans/ doktora öğrencileri
Yöneticiler
Sigorta sektörü çalışanları

BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

IBAN Bilgileri: TR30 0006 4000 0011 0320 5057 05

Kayıt için ayrıca ekteki başvuru formunun doldurularak, mail order formu veya banka dekontunun, egitim@ismmmo.org.tr adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

Havale/EFT ile ödemede taksit seçeneği yoktur.

Kredi kartı ile ödemede (mail order veya Odamızdan) Yalnızca İş Bankası Maximum Card'a 3 taksit imkanı bulunmaktadır.

AKTÜERYA NİTELİKLİ HEASAPLAMALAR EĞİTİMİ-ONLINE EĞİTİM KAYIT FORMU

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:
Adı ve Soyadı		
Mesleği		
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası	Meslek Odası Sicil No:	
Mezun Olduğunuz Okul/Bölüm/Mezuniyet Tarihi		
Akademik Ünvanı		
İş Yeri Adresi		
İkametgah Adresi		
E-mail Adresi		
Telefon Numarası (iş)		Telefon Numarası (ev):
Faks Numarası		Cep Telefonu Numarası:
FATURA BİLGİLERİ		
Fatura Kesimi	<input type="checkbox"/> Adıma Kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek
Fatura Adresi	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş	<input type="checkbox"/> Firma
Firma Ünvanı		
Firma Adresi		
Vergi Dairesi		Vergi Numaranız:

Kurs Birimi
ONLINE

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri: 1 - 9 Nisan 2023

KAYIT KABUL ŞARTLARI

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMO, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdan hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Kursiyerin		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih:/...../.....

Kayıt Alan		Kontrol Eden	
Ad, Soyad:		Ad, Soyad:	
İmza:	Tarih:...../...../.....	İmza:	Tarih:...../...../.....

