

**CURSO E-LEARNING
CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA
GRUPO B**



**COLEGIO DE MEDIADORES
DE SEGUROS DE SEVILLA**



La certificación formativa acreditativa del **Grupo B** es necesaria para los Agentes exclusivos; auxiliares-asesores; al menos, la mitad de las personas que integran el órgano de dirección de los auxiliares-asesores que sean personas jurídicas; al menos, la mitad de las personas que integran la dirección de las personas jurídicas agentes de seguros exclusivos, el órgano de dirección de los operadores de banca-seguros exclusivos y, en todo caso, a quienes ejerzan la dirección técnica de todos ellos; los empleados de los auxiliares-asesores que presten asistencia en la gestión, ejecución y formalización de los contratos de seguro o en caso de siniestro; los empleados de los auxiliares-asesores que presten asistencia en la gestión, ejecución y formalización de los contratos de seguro o en caso de siniestro; Las personas que integran las redes de distribución de los operadores de banca-seguros.

Requisitos:

Certificado que demuestre estar Estudios mínimos requeridos: Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria. Se deberá aportar fotocopia del en posesión del Título o cualquier otro que sea equivalente o superior.

Convocatoria:

Inscripción y matrícula: Abierta permanentemente. Duración del Curso: 4 meses como máximo a partir de la fecha de matriculación.

Importe de la matrícula: para Colegiados, familiares y empleado de colegiados 245€, para no colegiados 295€.

Material Didáctico y duración del curso

Plataforma on-line:

Este Curso se realiza a través de la plataforma on-line www.escueladeseguros.net en ella encontrará:

- El contenido completo del curso
- Compendio de legislación en formato digital
- Controles tipo test de 10 preguntas – Examen final de 40 preguntas
- Tutorías exclusivas, donde los tutores del CECAS les aclararán las dudas que puedan surgir durante el desarrollo del mismo.
- Descarga del Certificado a la finalización del Curso.

Pago del curso:

Una vez cumplimentado debe realizar una transferencia bancaria indicando el nombre del alumno o de la empresa y el concepto del ingreso al Banco Sabadell Nª cuenta **0081-0225-13-0001977799** y remitirla junto con este boletín por e-mail: formacion@colmedse.org a fin de proceder al envío del usuario y contraseña de acceso a la plataforma de formación.

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

ALUMNO

NOMBRE: _____
TELEFONO: _____ DNI: _____
E-mail: _____

DATOS DE FACTURACIÓN

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
C.P. y LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELEFONO: _____ NIF: _____

DATOS DEL COLEGIADO

NOMBRE: _____
NUMERO NACIONAL DE COLEGIADO: _____

Los efectos de la vigente normativa sobre Protección de datos de carácter personal (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre) se informa que este documento contiene datos de carácter privado, para información restringida y uso estadístico colegial. La Firma significa que el solicitante presta su consentimiento para la utilización de estos datos, de forma confidencial, en el ámbito exclusivo de las actividades colegiales (Colegios y Consejos Autonómicos /Consejo General), en cualquier caso, podrá el interesado acceder para rectificar o cancelar sus datos.