

**Antrag auf Aufnahme in die Sektion
*Anerkannter Aktuare der Aktuarvereinigung Österreichs***

An den Vorstand der AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ)

Ich stelle gemäß den § 9 der Statuten, gemäß § 5 der Geschäftsordnung der Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ), gemäß des Beschlusses der Generalversammlung 2005 und aufgrund der im Folgenden dargelegten persönlichen Voraussetzungen den

Titel, Vorname, Zuname:		Geburtsdatum:
Wohnadresse: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
Telefon:	Fax:	
beschäftigt bei (Firma):		
Firmenadresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.):		
Telefon:	Fax:	
Handy:	EMail:	

Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ):

- Ich bin bereits ordentliches Mitglied der Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ).
- Diesem Antrag liegt der Antrag auf Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ) bei.

Mitgliedschaften:

- IAA (International Actuarial Association)

Persönliche Mitgliedschaft in IAA Sektionen (kostenpflichtig):

- ASTIN AFIR AWF IAAHS LIFE PBSS
- andere Aktuarvereinigung, welche:

.....

Ich wünsche die **Postzustellung:**

- an meine **Wohnadresse** (siehe oben)
- an meine **Firmenadresse** (siehe oben)

AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ)

Name des Antragstellers:

.....

Ich erkläre, dass ich die statutarischen Bedingungen der Sektion *Anerkannter Aktuar* (AVÖ) kenne, dass ich die „Berufsgrundsätze für die Sektion *Anerkannter Aktuar der Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ) – (Standesregeln)*“ erhalten habe und dass ich diese in der jeweiligen Fassung verbindlich einhalten und die Richtlinien der Aktuarvereinigung zur praktischen aktuariellen Tätigkeit beachten werde.

Ich bin einverstanden, dass mein Name mit Berufs- und akademischen Titel sowie meine Post- und Mail-Anschrift der GROUPE CONSULTATIF ACTUARIEL EUROPEEN und der IAA (International Actuarial Association), deren Mitglied ich ja als *Anerkannter Aktuar* bin, mitgeteilt wird und mit Tel.-Nr. in Verzeichnisse aller Mitglieder der AVÖ bzw. von Mitgliedern der Sektion *Anerkannter Aktuar der Aktuarvereinigung Österreichs* aufgenommen wird, die auch Nichtmitgliedern bei sachlich begründetem, vom Vorstand gebilligtem Anlaß als berufsständisches Verzeichnis zugänglich gemacht werden können.

Mit meiner eigenhändigen Unterschrift verbürge ich mich für die Richtigkeit meiner Angaben und Erklärungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen:

- | | |
|---|---------------|
| 1) Abschlusszertifikat(e) für universitäre Ausbildung(en) | Seiten/Kopien |
| 2) Prüfungszeugnisse als Nachweis der Ausbildung..... | Seiten/Kopien |
| 3) Bestätigung(en) bisheriger beruflicher Tätigkeiten | Seiten/Kopien |
| 4) Gegebenenfalls ergänzende Angaben/Beilagen..... | Seiten/Kopien |

In diesem Fall bitte auflisten:

Universitäre Ausbildung (Abschlusszertifikate beilegen)

Universität	Studienrichtung/Lehrgang	Abschlussjahr	Akademischer Grad	Bemerkungen (z.B. „mit ausgezeichnetem Erfolg“)

Nachweis der Ausbildung (Prüfungszeugnisse beilegen)

Stochastische Grundlagen (mindestens 12 Semesterwochenstunden)

Titel der Lehrveranstaltung	Universität	Typ/SWS	Datum	Prüfer
<i>Maß-, Integrations- und Wahrscheinlichkeitstheorie (≥ 3 SWS)</i>				
<i>Statistik (≥ 3 SWS)</i>				
<i>Theorie der stochastischer Prozesse (≥ 3 SWS)</i>				
<i>Weitere:</i>				

Finanz- und Versicherungsmathematik (mindestens 24 Semesterwochenstunden)

Titel der Lehrveranstaltung	Universität	Typ/SWS	Datum	Prüfer
<i>Finanzmathematik (≥ 8 SWS*)</i>				
<i>Personenversicherungsmathematik** (≥ 8 SWS)</i>				
<i>Schadenversicherungsmathematik (≥ 4 SWS)</i>				
<i>Weitere:</i>				

* ... ≥ 4 SWS bei Antrag bis 30.11.2012

** ... Muss Lebens-, Kranken- und Pensionsversicherungsmathematik beinhalten.

Rechtliche und wirtschaftliche Grundlagen (mindestens 12 Semesterwochenstunden)

Titel der Lehrveranstaltung	Universität	Typ/SWS	Datum	Prüfer
<i>Versicherungsvertragsrecht (≥ 2 SWS)</i>				
<i>Versicherungsaufsichtsrecht (≥ 2 SWS)</i>				
<i>Versicherungswirtschaftslehre (≥ 2 SWS)</i>				
<i>Weitere:</i>				

Berufsständisches Seminar (bei Antrag bis 30.11.2011 nicht verpflichtend)

Titel	Ort	Datum	Veranstalter

Sonstige einschlägige Studien, Arbeiten, Veröffentlichungen

Bisherige berufliche Tätigkeit

Firma	von-bis	Beschäftigungs- ausmaß (Std. pro Woche)	Genauere Tätigkeitsbeschreibung	Bestätigung beilegen bzw. Unterschrift des vorgesetzten Aktuars mit Name und Telefonnummer

Zusätzliche Bemerkungen / Ergänzungen

--