

**PROVISION OF FINANCIAL SERVICES IN EU MARKETS USING CYPRUS AS A BASE;
SETTING UP A CYPRUS INVESTMENT FIRM**

**How to
successfully set
up a CIF which
can offer
services
anywhere in the
EU.**

**06 & 07 Μαΐου 2010
08:30-17:15
Cleopatra Hotel
Λευκωσία**

**Δικαίωμα Συμμετοχής
€650 + ΦΠΑ**

**Μείον €266 (για τους
δικαιούχους της ΑνΑΔ)**

***Μείον 20% έκπτωση!**

Για πληρωμή κατά την υποβολή
της αίτησης (έμβασμα)**

Μείον 10% έκπτωση!

Για πληρωμή κατά την εγγραφή



**Άρης
Γρηγοριάδης**

**Αναφερθείτε στο αριθμό
του τιμολογίου σας.

Για άλλες λεπτομέρειες:
www.quintessence.com.cy

Quintessence Enterprises Ltd
Kennedy Business Center,
12 -14 Kennedy Avenue, Office 208
1087 Nicosia, Cyprus
Tel.:+357 22466500
Fax:+357 22560260
E.mail:quintessence@cytanet.com.cy
website: www.quintessence.com.cy

Course Content

MiFID Directive - The legal and regulatory framework for the provision of Financial Services in the EU.

The Cyprus Regulating Authorities – CySEC and the Central Bank of Cyprus.

Description of Investment and Ancillary Services and Financial Instruments under MiFID.

Setting up a Cyprus Investment Firm (CIF) - General Requirements.

Setting up a Cyprus Investment Firm - Operational Requirements.

CIF License Application

CySEC application documents.

Project and Time Management of the application process.

Operational Frame of Reference.

Operational Procedures.

Roles, responsibilities and job descriptions for the CIF.

Financial information that need to be submitted with the application.

Projections and scenarios that need to be submitted with the application.

Practical Workshop - Making a CIF Application

Presentation of Practical Workshop Results

What are the benefits:

- Understand the legal and regulatory framework that governs the operation of financial services in the EU.
- Be able to offer professional advice to foreign clients on how to set up a CIF .
- Understand the CIF license application process.
- Understand what is required to make a successful CIF application on behalf of a client.



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επιχείρηση/Οργανισμός:.....

Τηλ..... Φαξ:..... Email:.....
Επώνυμο και Όνομα email Κιν. Τηλ.

.....
.....
.....
.....
.....

Τα προγράμματα εγκρίθηκαν από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις που συμμετέχουν με εργοδοτούμενούς τους, οι οποίοι ικανοποιούν τα κριτήρια της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.

