

دینا تخصصی ترین سایت مشاوره حقوقی

«دانلود نمونه فرم درخواست اخذ

نماینده‌گی فروش بیمه»

مدیریت محترم شبکه فروش

اینجانب با مشخصات ذیل متقاضی دریافت نمایندگی می باشم.

1- نام و نام خانوادگی:	2- نام پدر:
3- شماره شناسنامه:	4- کد ملی:
5- محل صدور:	6- تاریخ تولد:
7- دین:	8- مذهب:
9- وضعیت تاهل:	11- تعداد افراد تحت تکفل:
11- وضعیت نظام وظیفه:	12- آخرین مدرک و رشته تحصیلی:
13- آیا سابقه کار بیمه ای دارید؟ در صورت مثبت بودن شرح دهید:	14- آدرس ایمیل:
15- نشانی کامل جهت انجام مکاتبات (منزل): استان : شهرستان : کدپستی : پالک : خیابان : تلفن منزل : کوچه : تلفن همراه :	
16- آیا تا به حال در استخدام موسسات دولتی یا غیر دولتی بوده اید؟ در صورت مثبت بودن به ترتیب تاریخ، نام موسسه و علت ترک خدمت را مشخص کنید.	
17- شغل فعلی شما و نشانی محل آن با ذکر شماره تلفن:	
18- شغل همسر و نشانی محل آن با ذکر شماره تلفن:	
19- محل مورد نظر جهت انجام فعالیت بیمه ای : استان : شهرستان :	

21- از بیمه چه می دانید؟
21- چرا شرکت بیمه آسماری را برای اخذ نمایندگی انتخاب نموده اید؟
22- آیا درخواست نمایندگی از سایر شرکت های بیمه هم داشته اید؟
23- درآمد مورد تصور شما از کار نمایندگی برای دو سال اول چه میزان می باشد؟
24- نام معرف: نسبت معرف با شما:
25- آیا از بستگان درجه یک شما دارای امتیاز نمایندگی و یا کارگزاری می باشد؟ در صورت تایید، مشخصات و نسبت فرد یا افراد مذکور با شما و همچنین نام شرکت بیمه امتیاز دهنده قید گردد:
26- آیا از بستگان شما در شرکت بیمه آسماری شاغل می باشند؟ در صورت تایید مشخصات و نسبت فرد یا افراد مذکور با شما و همچنین محل خدمت آنان مشخص گردد:
توضیحات:

بدینوسیله تایید می نمایم که تکمیل این فرم به معنی واگذاری نمایندگی از جانب بیمه نمی باشد و چنانچه در پاسخ به سوالات فوق خالی ثابت شود قرارداد نمایندگی اینجانب فسخ خواهد شد.

تاریخ و امضاء:

تلفن تماس: