

ثبت آشا سایت خدمات ثبت شرکت - نام - برند - لوگو و علامت تجاری

فرم درخواست اخذ نمایندگی بیمه ملت

فرم درخواست مجوز (کد) نمایندگی شرکت بیمه ملت (سهامی عام)

ثبت نام

1- مشخصات فردی:

نام	نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد
نام پدر	شماره شناسنامه	وضعیت ناهل	
		☐ متاهل ☐ مجرد	

2- اطلاعات آخرین مدرک تحصیلی:

مقطع	رشته تحصیلی	گرایش	نام واحد آموزشی
+ دیپلم			

3- اطلاعات شغلی:

وضعیت اشتغال

☐ بیکار ☐ شاغل

سوابق شغلی:

سابقه شغلی جدید
افزودن سابقه

4- دوره های آموزشی:

زبان انگلیسی	آزمون (اداب) بیمه مرکزی دارم	گواهی آموزشی دارم	رایانه
☐ ضعیف	☐ بله	☐ بله	ICOL1 ☐
☐ متوسط	☐ خیر	☐ خیر	ICOL2 ☐
☐ پیشرفته			

ثبت آشا سایت خدمات ثبت شرکت - نام - برند - لوگو و علامت تجاری

4- دوره های آموزشی:

رایانه	ریاب انگلیسی	آرمون (آداب) سیمه مرکزی دارم	گواهی آموزشی دارم
☐ ICDL1	☐ صنف	☐ نه	☐ نه
☐ ICDL2	☐ متوسط	☐ خبر	☐ خبر
	☐ پیشرفته		

5- متقاضی نمایندگی در کدام شهر می باشید:

استان	شهر

6- اطلاعات تماس:

نشانی		
تلفن ثابت	تلفن همراه	شماره تماس در مواقع ضروری

کلمه عبور خود را وارد نموده و برای پیگیری وضعیت پرونده و مراجعات بعدی به خاطر بسپارید:

کلمه عبور

متقاضی محترم اخذ مجوز نمایندگی لطفا به تذکرات ذیل توجه نمایید:

- عدم اشتغال به شغل دیگر (اعم از قرارداد، رسمی و ساعتی) در هنگام عقد قرارداد
- توان تهیه دفتر مستقل تجاری یا اداری در محل اقتصادی مورد نظر شرکت سیمه ملت
- پس از اطمینان از تکمیل فرم انکوب باید را انتخاب نماید

☐ موارد فوق را بدقت خوانده و صحت اطلاعات ثبت شده را تأیید می کنم.

انصراف

تأیید