

فرم درخواست اخذ نمایندگی بیمه پارسیان

۱F۰۷/۷/۰۸

فرم درخواست نمایندگی بیمه پارسیان

مشخصات فردی

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:
تاریخ تولد:	جنسیت:	وضعیت سربرای:
وضعیت تاهل:	دین:	تایهیت:
آشنایی با کامیون:	نوعت الکترونیک:	خوب:

سوابق تحصیلی

آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	دیپلم:
محل تحصیل (کشور/شهر):	نام دانشگاه/آموزشگاه:	

مشخصات محل سکونت:

نشانی:

کد پستی:

شماره تماس (ثابت):

شماره تلفن همراه:

لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید

نوع نمایندگی را مشخص نمایید

☐ حقوقی (شرکت خدمات بیمه ای)

☒ حقیقی

☐ نماینده فروش بیمه عمر

استان و شهر مورد نظر برای تأسیس نمایندگی بیمه را مشخص نمایید

آیا تاکنون نمایندگی شرکت بیمه را داشته اید؟

☐ بله

☒ خیر

در صورت پاسخ مثبت کدام شرکت بیمه و به چه علت از ادامه آن انصراف داده اید؟

آیا شغل نمایندگی بیمه را به عنوان شغل اصلی می خواهید داشته باشید؟

کد رهگیری:

تکمیل فرم درخواست به منزله موافقت شرکت با اعطای نمایندگی نمی باشد

ارسال