فرم مشخصات شرکت خدمات بیمه ای ..... متقاضی اخذ نمایندگی از شرکت سهامی بیمه

الف) مشخصات شرکت :

نام پیشنهادی شرکت :	نوع شرکت :	سرمایه شرکت به ریال:	آدرس و شماره تلفن شرکت :

ب) مشخصات مدیرعامل و عضو هیات مدیره موضوع بند ۸ ماده ۶ آئین نامه شماره ۲۸/۶:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل :	مدرک تحصیلی:	سابقه کار بیمه ای (مدت و محل) :	تاریخ قبولی در آزمون بیمه مرکزی :
نام و نام خانودگی عضو هیات مدیره :	مدرک تحصیلی:	سابقه کار بیمه ای (مدت و محل) :	تاریخ قبولی در آزمون بیمه مرکزی :
نام و نام خانوادگی و شغل همسر مدیرعامل :		آدرس و تلفن منزل	
نام ونام خانوادگی و شغل همسر عضو هیات مدیره موضوع بند ۸ :		آدرس و تلفن منزل :	

ج) سایر مشخصات مدیرعامل هیات مدیره ، بازرسان و سهامداران :

نام و نام خانوادگی	سمت در شرکت (خدمات بیمه ای در شرف تاسیس)	مدرک تحصیلی	شغل فعلی	درصد سهم	درصد سهام متعلقه در سایر شرکتهای نمایندگی یا کارگزاری بیمه با ذکر نام شرکت	در صورتیکه دارای پروانه نمایندگی یا کارگزاری بیمه و یا مدیرعامل یا عضو هیات مدیره در سایر شرکتهای نمایندگی و یا کارگزاری بیمه هستید با ذکر نام شرکت مرقوم نمائید	در صورتیکه در شرکتهای بیمه و یا سازمانهای دولتی شاغل هستید با ذکر نام محل بنویسید	امضاء