



فرم تقاضای اخذ امتیاز نمایندگی

شرکت بیمه حافظ

شماره:

تاریخ:

امتیاز نمایندگی بیمه بر اساس آئین نامه شماره ۷۵ مصوب شورای عالی بیمه و تبعیت از قوانین مبارزه با پولشویی صادر می شود و ضروری است متقاضی اخذ پروانه نمایندگی بیمه قبل از هر اقدامی آیین نامه های مذکور را مطالعه نماید و در صورت دارا بودن شرایط ذیل نسبت به تکمیل فرم مربوطه اقدام نمایند:

شرایط عمومی متقاضیان اخذ نمایندگی:

- ✚ تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران
- ✚ اعتقاد به اسلام یا یکی دیگر از ادیان رسمی کشور
- ✚ عدم اعتیاد به مواد مخدر و الکل
- ✚ نداشتن سوء پیشینه کیفری و همچنین نداشتن سابقه محکومیت
- ✚ داشتن گواهی پایان خدمت
- ✚ داشتن سن ۲۵ الی ۵۰ سال

شرایط اختصاصی متقاضیان اخذ نمایندگی:

- ✚ اولویت بارشته های بیمه، اقتصاد، حسابداری و شاخه های مدیریت می باشد.
- ✚ تجربه فروش و ارائه خدمات مشتریان.
- ✚ فن بیان و توانایی برقراری ارتباط موثر در جذب مشتری.
- ✚ داشتن روحیه کارآفرینی همراه با نگرش مثبت توأم با قدرت ریسک پذیری.
- ✚ داشتن حداقل مدرک کاردانی.
- ✚ متقاضیان در صورت نداشتن سابقه کار بیمه ای چنانچه از سایر شرایط برخوردار باشند، در صورت تشخیص سازمان برای شرکت در دوره های آموزشی و همکاری دعوت می شوند.

تکمیل و ارائه مدارک:

- ✚ دو سری کپی برابر اصل از کلیه صفحات شناسنامه و کارت ملی
- ✚ کپی برابر اصل از کارت پایان خدمت و یا معافیت دائم
- ✚ کپی آخرین مدرک تحصیلی
- ✚ گواهی عدم سوء پیشینه کیفری و عدم اعتیاد متقاضی
- ✚ ۶ قطعه عکس ۳*۴ پشت نویسی شده (داخل پاکت)
- ✚ اصل گواهی سابقه کار
- ✚ سفته به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (امضاء دو نفر ضامن پشت سفته)

ملاحظات:

نحوه پر کردن روی سفته:	نحوه پر کردن پشت سفته:	شرایط ضامنین:
روی سفته به صورت حضوری در واحد امور نمایندگان پر می شود و شامل نام و نام خانوادگی، کد ملی و امضا نماینده می باشد.	امضا ضامنین به همراه اسم و فامیل آنها (هر ضامن ۲ امضاء، جمعا ۴ امضا).	۱. یکی از ضامنین باید کارمند اداره / ارگان دولتی باشد. ۲. آخرین فیش حقوقی ضامن (کارمند دولتی) یا جواز کسب. ۳. کپی کارت ملی ضامنین ۴. گواهی امضاء ضامنین



بیمه حافظ
حافظ منافع شما

فرم تقاضای اخذ امتیاز نمایندگی

شرکت بیمه حافظ

شماره:

تاریخ:

۱. مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد:	کد ملی:	محل صدور:	وضعیت نظام وظیفه:
جنسیت:	تابعیت:	دین:	شماره تماس ضروری:
تلفن همراه:	کد پستی:	وضعیت تاهل:	پست الکترونیک:
آدرس محل سکونت:			

۲. مشخصات محل فعالیت:

منطقه آزاد/ویژه اقتصادی جهت فعالیت:		
کد پستی دفتر:	تلفن دفتر:	فکس دفتر:
آدرس کامل دفتر نمایندگی:		

محل ترسیم کروکی دفتر:

۳. مدرک تحصیلی:

ردیف	مقطع	رشته تحصیلی	گرایش	تاریخ اخذ مدرک	محل تحصیل	معدل



فرم تقاضای اخذ امتیاز نمایندگی

شرکت بیمه حافظ

شماره:

تاریخ:

۴. سوابق بیمه ای خود را به طور کامل در جدول زیر وارد نمایید:

ردیف	شرکت بیمه	وضعیت استخدامی	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت ترک	تلفن

۵. سوابق غیر بیمه ای خود را به طور کامل در جدول زیر وارد نمایید:

ردیف	محل کار	سمت	وضعیت استخدامی	از تاریخ	تا تاریخ	علت ترک	نشانی	تلفن

۶. دوره های آموزشی گذرانده شده:

ردیف	عنوان دوره	محل آموزش	مدت دوره

۷. آشنایی با زبان های خارجی:

ردیف	نام زبان خارجی	میزان آشنایی



فرم تقاضای اخذ امتیاز نمایندگی

شرکت بیمه حافظ

شماره:

تاریخ:

۸. مشخصات خانوادگی شامل پدر، مادر، همسر و فرزندان را در جدول زیر وارد نمایید:

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	سال تولد	نشانی محل سکونت	تلفن	شغل

لطفاً به سوالات زیر در کمال دقت و صداقت پاسخ دهید:

۱. آیا شغل نمایندگی را به عنوان شغل اصلی انتخاب نموده اید؟
۲. از چه طریق با شرکت بیمه حافظ آشنا شده اید؟
۳. آیا از سایر شرکت های بیمه هم درخواست نمایندگی داشته اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ توضیح دهید؟
۴. بررسی و شناخت شما از وضعیت عملکرد صنعت بیمه و بیان ضعف های موجود در بازار چیست؟
۵. دلایل درخواست نمایندگی و برنامه عملیاتی خود را پس از دریافت کد نمایندگی به اختصار توضیح دهید.
۶. برنامه های شما برای جذب هر چه بیشتر مشتریان چیست؟
۷. به نظر شما در شهر مورد تقاضای شما، کدام شیوه تبلیغاتی در معرفی هر چه بهتر بیمه نامه ها موثرتر می باشد؟
تلویزیون روزنامه پوستر بیلبورد بروشور
۸. میزان پیش بینی شما از درآمد حاصل از نمایندگی بیمه در سال اول چه مقدار می باشد؟
۹. آیا توان مالی کافی برای تهیه و تجهیز دفتر نمایندگی را دارید؟
۱۰. آیا تاکنون در جمع سخنرانی کرده اید؟
۱۱. آیا سابقه ورشکستگی داشته اید؟ علت را توضیح دهید.
۱۲. در صورت بروز مشکل در زمینه کاری نحوه برخورد شما چگونه خواهد بود؟
۱۳. آیا تاکنون در جلسات و دوره های تخصصی فروش و یا همایش ها و سمینارها مربوط به بیمه شرکت کرده اید؟ (در چه زمینه ای)

در پایان یادآور می گردد که شرکت بیمه حافظ در پذیرش یا عدم پذیرش افراد مختار بوده و تکمیل فرم تقاضای نمایندگی هیچگونه مسئولیتی را برای این شرکت ایجاد نمی کند.

اینجانب..... با مطالعه آیین نامه شماره ۷۵ و بررسی شرایط عمومی و اختصاصی شرکت بیمه حافظ صحت موارد مندرج در فرم درخواست نمایندگی را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی متقاضی

امضا