



شماره سند: FM-AM-09/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱



## فرم تعهدنامه شغل انحصاری نمایندگان

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....  
کد نمایندگی ..... از شرکت بیمه آرمان متعهد می‌گردم به غیر از حرفه و شغل نمایندگی هیچگونه شغل دیگری  
اعم از دولتی، خصوصی و ... ندارم و در غیر از اینصورت شرکت با استناد به ماده ۱۰ و ۱۴ آیین نامه شماره ۷۵ مصوب  
شورای عالی بیمه حق ابطال پروانه نمایندگی اینجانب را دارد و می‌تواند دو برابر هزینه‌های صورت گرفته به منظور آموزش و  
صدور پروانه نمایندگی را مطالبه و وصول نماید و اینجانب حق هر گونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می‌نمایم.  
ضمن اینجانب تا یکسال آینده تعهد خدمت به شرکت بیمه آرمان را خواهم داشت و تخلف از شرط یاد شده این حق را به  
شرکت بیمه آرمان می‌دهد تا مطابق آنچه که در بالا آمده است عمل نماید.

امضاء و تاریخ:

اثر انگشت