



# فرم چک لیست پرونده متقاضی نمایندگی

شماره سند: FM-AM-01/02

تاریخ: / / ۱۳

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱

نام و نام خانوادگی متقاضی: .....

کد نمایندگی: .....

## مدارک مورد نیاز پس از قبولی در مصاحبه

| ردیف | شرح   | تأیید | توضیحات |
|------|---|-------|---------|
| ۱    | درخواست کتبی متقاضی فرم پرسشنامه نمایندگی       |       |         |
| ۲    | تصویر تمام صفحات شناسنامه متقاضی (دوسری)        |       |         |
| ۳    | تصویر هردو روی کارت ملی متقاضی (دوسری)          |       |         |
| ۴    | تصویر کارت پایان خدمت برای متقاضیان مرد (دوسری) |       |         |
| ۵    | گواهی امضای متقاضی (دوسری)                      |       |         |
| ۶    | تصویر مدرک تحصیلی متقاضی                        |       |         |
| ۷    | عکس ۳*۴ متقاضی                                  |       |         |

## مدارک مورد نیاز در مرحله تخصیص کد

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| ۸  | استعلام مدرک تحصیلی (در صورت نیاز)          |  |  |
| ۹  | گواهی پایان دوره آموزشی / سابقه کار بیمه ای |  |  |
| ۱۰ | آزمون بیمه مرکزی                            |  |  |
| ۱۱ | فرم مصاحبه از متقاضی نمایندگی               |  |  |
| ۱۲ | گواهی عدم سوء پیشینه متقاضی                 |  |  |
| ۱۳ | گواهی عدم اعتیاد متقاضی                     |  |  |
| ۱۴ | گواهی کارآموزی ۱۵ روزه در شعبه              |  |  |

## مدارک مورد نیاز جهت تنظیم قرارداد

|    |  |                |      |
|----|--|----------------|------|
| ۱۵ | فرم بازدید اولیه دفتر نمایندگی + عکس                       |                |      |
| ۱۶ | تصویر اجاره نامه دفتر نمایندگی (دارای کد رهگیری)           |                |      |
| ۱۷ | فرم تعهدنامه ضامنین  |                |      |
| ۱۸ | گواهی امضای ضامنین در دفتر خانه (دوسری)                    |                |      |
| ۱۹ | تصویر تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی ضامنین (دوسری)        |                |      |
| ۲۰ | اصل آخرین فیش حقوقی و یا تصویر جواز کسب ضامنین (دوسری)     |                |      |
| ۲۱ | اصل و تصویر چک / سفته تکمیل شده با ظهرنویسی ضامنین (دوسری) | جمع مبلغ سفته: | ریال |
| ۲۲ | تعهدنامه شغل انحصاری نمایندگی                              |                |      |
| ۲۳ | فرم های پولشویی  |                |      |
| ۲۴ | گواهی مالیات بر ارزش افزوده بعد از اعطای کد                |                |      |

رئیس شعبه

کارشناس پرونده

امضاء

تاریخ: ...../...../.....

امضاء

تاریخ: ...../...../.....

تأیید