

شماره سند: FM-AM-27/01
تاریخ:/...../
پیوست: ندارد
صفحه: ۱ از ۱

فرم تعهدنامه نمایندگان آینین نامه ۹۶



پیرو قرارداد نمایندگی شماره فیما بین آقای / خانم مورخ / / نماینده کد از یک طرف تحت عنوان نماینده عمر و شرکت بیمه آرمان از طرف دیگر تحت عنوان موسسه بیمه، نماینده عمر متعهد می‌گردد ضمن مطالعه کلیه بندهای ذکر شده در این تعهدنامه، مفاد زیر را سرلوحه امور قرارداده و در صورت عدم رعایت مفاد مذکور، موسسه بیمه مجاز است بر اساس مقررات و به نحو مقتضی در خصوص همکاری با ایشان اقدام نماید و نماینده عمر، حق هرگونه اعتراضی نسبت به تصمیم اتخاذ شده را از خود سلب و ساقط می‌نماید.

- ۱) رعایت مقررات اخلاقی، عرفی، قانونی و حرفة ای در محیط کار و برخورد با مشتریان و بیمه گذاران
- ۲) عدم ارائه اطلاعات غیر واقع به مشتریان، درخصوص پوشش ها و شرایط بیمه نامه و همچنین تعهدات شرکت
- ۳) پیگیری وصول مطالبات مربوط به حق بیمه ها از بیمه گذاران
- ۴) پرداخت و یا واریز به موقع اقساط دریافتی بیمه نامه های عمر انفرادی (شامل: عمر و سرمایه گذاری عمر مانده بدھکار و عمر زمانی) به حساب اعلام شده شرکت بیمه آرمان.
 - نکته: نماینده عمر در صورت دریافت چک از بیمه گذار (بابت سرسید اقساط بیمه نامه) می باشد چک مربوطه را، حداکثر طرف مدت ۲۴ ساعت، به شعبه سرپرستی خود تحويل دهد).
- ۵) بازپرداخت به موقع بدھی ها و تسویه حساب با شرکت بیمه آرمان
- ۶) رعایت و اجرای کامل کلیه مصوبات، دستورالعمل ها، بخشنامه ها و رویه های ابلاغی شرکت
- ۷) عدم انتشار هرگونه اعلامیه و آگهی تبلیغاتی بدون اطلاع و تائید شرکت بیمه آرمان
- ۸) عدم جذب بیمه گذاران سایر نمایندگان فعال شرکت بدون رعایت موازین اخلاق حرفة ای
- ۹) پذیرش مسئولیت ناشی از احراز هرگونه قصور و یا تقصیر از ناحیه اینجانب، که منجر به تحمیل هرگونه هزینه و یا پرداخت خسارت به شرکت بیمه آرمان گردد.
- ۱۰) رعایت حدود اختیارات تفویض شده و عدم ارائه نرخ و شرایط به بیمه گذار، بدون هماهنگی قبلی با شعبه سرپرستی
- ۱۱) همکاری کامل و همه جانبی با کارشناسان شعبه و ستاد درخصوص ارزیابی های فنی، مالی و...
- ۱۲) کنترل منظم (هفتگی) و ب سایت شرکت جهت آگاهی از آخرین بروزرسانی مستندات
- ۱۳) فعالسازی ایمیل سازمانی و اتوماسیون سازمانی و استفاده از آن در کلیه مراودات و مکاتبات مربوط به بیمه آرمان

نام / تاریخ / امضا