



فرم تعهدنامه نمایندگی شماره 1

سرکار خانم/جناب آقای :

ریاست محترم شعبه :

با سلام و احترام

با توجه به تمایل اینجانب دارای کد نمایندگی جهت ادامه همکاری
با شرکت بیمه آرمان متعهد میگردم نسبت به اصلاح ترکیب پرتفوی و کنترل نسبت خسارت اقدام نمایم.

لیکن شرکت حق دارد در تاریخ نسبت به ارزیابی عملکرد اینجانب اقدام و در صورت
عدم ایفای تعهدات نسبت به تعلیق و ابطال کد اینجانب اقدام نماید .

مهر و امضاء نمایندگی