

فرم تعهدنامه نمایندگی شماره 2



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 و نظر به عدم فعالیت مناسب قبلی، بدینوسیله تعهد می نمایم میزان فروش خود را از روز جاری/ فعالیت مجدد تا تاریخ با درصد خسارت و ترکیب پرتفوی مد نظر شعبه، به مبلغ ریال افزایش دهم. در غیر این صورت شرکت بیمه آرمان حق دارد نسبت به تعلیق و ابطال کد اینجانب اقدام نماید.

لازم به توضیح است برنامه عملیاتی اینجانب جهت تحقق هدف تعیین شده جهت بررسی و دستور مساعد به پیوست تقدیم است.

مهر و امضای نمایندگی