



### فرم اطلاعات و شرایط چک‌های موجود در شعبه

شماره سند: FM-BR-11/01

تاریخ: ...../...../۱۴.....

پیوست: ندارد

صفحه: ۱ از ۱

ردیف	نام ذینفع	نوع	رشته	تاریخ چک	بانک	مبلغ چک	معرف چک	تصویر چک
۱							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۳							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۴							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۵							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۶							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۷							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۸							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۹							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۰							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۱							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۲							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۳							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۴							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۵							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۶							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۷							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۸							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۱۹							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲۰							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲۱							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲۲							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲۳							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲۴							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>
۲۵							<input type="checkbox"/> نماینده / <input type="checkbox"/> شعبه	<input type="checkbox"/>

نکته: نوع ذینفع یکی از این موارد می باشد: بیمه‌گذار/ نماینده/ پزشک معتمد/ ارزیاب خسارت/ .....

مسئول / رئیس شعبه سابق (تحويل دهنده)	مسئول / رئیس شعبه جدید (تحويل گیرنده)	مدیریت امور شعب و توسعه شبکه فروش	مدیریت نظارت	مدیریت مالی	مدیریت امور پشتیبانی	نماینده شورای فنی
--------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--------------	-------------	----------------------	-------------------