



فرم خلاصه وضعیت مناقصات واحد بازاریابی

شماره سند: FM-MR-02/07

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

اطلاعات مناقصه

رشته های بیمه ای:	مناقصه گذار:
معرف: دارد <input type="checkbox"/> نام: کد:	آخرین مهلت پاسخگویی:
ندارد <input type="checkbox"/> مبلغ:	ضمانت نامه شرکت در مناقصه
ندارد <input type="checkbox"/> مبلغ:	ضمانت نامه حسن انجام تعهدات
ندارد <input type="checkbox"/>	نیاز به تهیه ضمانت نامه توسط شرکت
ندارد <input type="checkbox"/>	نیاز به امضای اسناد توسط صاحبین امضای مجاز

اطلاعات سال گذشته

ضریب خسارت:	بیمه گر:
پورتفوی سایر رشته ها:	پورتفوی درمان:
	تعداد بیمه شده درمان:

تخمین

تخمین ضریب خسارت:	تخمین پرتفو درمان:
تخمین سود:	تخمین پرتفو سایر رشته ها:
	بیمه گذار:
	بیمه شده:

نظرات / حق بیمه پیشنهادی شعبه

شرکت عدم شرکت

مهر و امضاء شعبه

تاییدیه مدیریت های فنی مربوطه در خصوص شرایط فنی مناقصه و نرخ اعلام شده در شناسه نامه

نظرات و تاییدات جهت شرکت در مناقصه

شرکت <input type="checkbox"/> عدم شرکت <input type="checkbox"/> امضاء	مدیریت بازاریابی و روابط مشتری
شرکت <input type="checkbox"/> عدم شرکت <input type="checkbox"/> امضاء	معاونت فنی بیمه های اموال
شرکت <input type="checkbox"/> عدم شرکت <input type="checkbox"/> امضاء	معاونت فنی بیمه های اشخاص
شرکت <input type="checkbox"/> عدم شرکت <input type="checkbox"/> امضاء	معاونت فروش و بازاریابی
شرکت <input type="checkbox"/> عدم شرکت <input type="checkbox"/> امضاء	عضو موظف هیأت مدیره
شرکت <input type="checkbox"/> عدم شرکت <input type="checkbox"/> امضاء	مدیریت ریسک و اکچوئری (در صورت درمان گروهی بالای ۱۰۰۰ نفر)