



فرم چک لیست درخواست همکاری  
کارگزار (حقیقی)

شماره سند: FM-AG-24/03

تاریخ: / /

نام و نام خانودگی کارگزار:

کد کارگزاری:

ردیف	شرح	تایید	توضیحات
۱	تصویرنامه اعطای کد بیمه مرکزی به کارگزار		
۲	تصویر پروانه دارای اعتبار کارگزار		
۳	درخواست کتبی متقاضی در سربرگ کارگزاری		
۴	تصویر شناسنامه و کارت ملی متقاضی		
۵	تصویر آخرین مدرک تحصیلی متقاضی		
۶	نامه تاییدیه شعبه جهت همکاری		

نام و نام خانوادگی کارشناس پرونده:

تاریخ و امضاء