



فرم تحویل پرونده های فنی نمایندگان در زمان تسویه

شماره سند: FM-AM-35/01

تاریخ:

پیوست: ندارد

صفحه: ۱ از ۱

نام و نام خانوادگی:	کد نمایندگی:
شعبه تحت سرپرستی:	کد شعبه:
نمایندگی	
کارشناس بیمه های اتومبیل شعبه	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
کارشناس بیمه های مسئولیت	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
بیمه های آتش سوزی	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
کارشناس بیمه های مهندسی شعبه	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
کارشناس فنی بیمه های عمر و سرراه گناری شعبه	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> دستگاه POS تحویل گردید <input type="checkbox"/> چک در جریان وصول ندارد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
کارشناس بیمه های انحصاری شعبه	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
کارشناس بیمه های باوری شعبه	<input type="checkbox"/> فرم های خام بیمه نامه تحویل شد <input type="checkbox"/> سوابق بیمه نامه تحویل شد توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا
کارشناس امور نمایندگان شعبه	<input type="checkbox"/> روکش تابلو <input type="checkbox"/> مهر نمایندگی <input type="checkbox"/> کارت نماینده <input type="checkbox"/> کارت پرسنل <input type="checkbox"/> پروانه نمایندگی توضیحات: نام/ تاریخ/ امضا