

فرم درخواست علی الحساب کارمزد نمایندگان فروش بیمه های عمر

تاریخ درخواست: / / ۱۴

نماینده محترم ارشد فروش

اینجانب کد نمایندگی به شماره ملی متقاضی دریافت علی الحساب کارمزد به مبلغ (عدد ریال) (حروف ریال) با اقساط ماهه می باشم و به موجب این درخواست به امور مالی شرکت بیمه پاسارگاد اختیار و وکالت تام می دهیم تا اقساط و کارمزد متعلقه علی الحساب دریافتی را هر ماهه از محل کارمزد و سایر مطالبات اینجانب، کسر و تسویه نماید.

شماره تلفن همراه: مهر و امضاء

اینجانب کد نمایندگی به شماره ملی بازپرداخت اقساط علی الحساب دریافتی آقای / خانم را تضمین می نماید و متعهد می گردم چنانچه به هر علت اقساط در سررسیدهای تعیین شده وصول نگردد، به بیمه پاسارگاد وکالت تام می دهیم از محل کارمزد و سایر مطالبات اینجانب کسر و تأمین نماید.

شماره تلفن همراه: مهر و امضاء

تاریخ: / / 14

ریاست محترم شعبه

درخواست متقاضی با نظر موافق و اعلام رضایت از عملکرد ایشان جهت بررسی و دستور مقتضی ارسال می گردد.

نماینده ارشد فروش
مهر و امضاء

تاریخ: / / 14

مدیریت محترم بیمه های عمر و تأمین آتیه

درخواست خانم / آقای نماینده فروش بیمه های عمر و اطلاعات مربوط به عملکرد ایشان در مدت همکاری با شرکت بیمه پاسارگاد به شرح ذیل جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ایفاد می گردد:

- 1- تاریخ اخذ کد (قرارداد نمایندگی) / / 13 2- تعداد بیمه نامه های صادره: فقره
3- نحوه همکاری: مطلوب نامطلوب

ریاست شعبه
مهر و امضاء

تاریخ: / / 14

کمیته محترم وام

درخواست متقاضی با نظر موافق و اعلام رضایت از عملکرد ایشان جهت بررسی و دستور مقتضی ارسال می گردد.

مدیر بیمه های عمر و تأمین آتیه

اعلام گردد: کمیته وام

لطفاً دستور فرمائید اطلاعات جهت بررسی تقاضای آقای / خانم / شرکت

کمیته محترم وام

میانگین کارمزد یکسال گذشته:

ریال

بدهی نمایندگی به شرکت:

ریال

مبلغ اقساطی که از کارمزد نمایندگی به طور مستمر کسر می شود:

ریال

میزان علی الحساب قابل پرداخت:

ریال

نرخ کارمزد:

درصد

مدت بازپرداخت:

ماه

مدیریت امور مالی

معاونت محترم اقتصادی و پشتیبانی

کمیته وام در جلسه مورخ / / 14 درخواست متقاضی را مورد بررسی قرار داد و بر اساس موضوع صورتجلسه مصوب شماره 9 کمیته وام " علی الحساب کارمزد و نمایندگان حقیقی - حقوقی " با پرداخت علی الحساب کارمزد به میزان ریال به توافق رسید. لطفاً دستور مقتضی صادر فرمائید.

کمیته وام

یوسف زلفی

حبیب اله پزشکی

فاطمه سبحانی

مدیریت محترم امور مالی

با پرداخت علی الحساب کارمزد به شرح فوق با رعایت کامل مصوبه موضوع صورتجلسه شماره 9 کمیته وام موافقت می گردد.

معاونت اقتصادی و پشتیبانی