

Eđitim mah. Adım sok. Koçulu Plaza No: 8 Da: 7 34722 Kadıköy/ – İstanbul
Tel: (216) 492 31 71

www.acentem.org.tr e-posta : asiad@acentem.org.tr

Sigorta acentesinin unvanı :

Acentesi olunan şirketler :

Kaç yıldır acentelik yapıyorsunuz :

Adı ve Soyadı : İli :

Baba adı : İlçesi :

Anne adı : Köy veya Mahalle:

Uyruđu : Sokađı :

Dođum yeri / Tarihi : Ev no :

*GSM : Cilt no :

İkametgah adresi : Sahife no :

..... *Kan Grubu :

Ev telefonu : Web :

İş adresi : *E-posta:

..... Levha Kayıt No:

İş telefonu : *T.C. Kimlik No:

Faks : Referans :

Yıllık aidat :

Yapı Kredi Bankası Çekmeköy şubesi IBAN No: TR06 0006 7010 0000 0022 9595 99

Yukarıda kimliği yazılı olan : 'nın

Dernek üyeliđine kabulünü teklif ederiz.

Üye

Üye

Üye

Sigorta Acenteleri Derneđi Yönetim Kurulu Başkanlığı' na yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve Demekler Kanunu 4. Ve 6'ncı maddelerindeki yasak kapsamına girmediğimi ve Tüzük hükümlerini aynen kabul ettiğimi beyan ederim.

Aday üye imza:

Yönetim kurulu kararı

Kabul edilmiştir.

Karar tarihi : / / 20....

Karar no :

Üye

Sekreter

Başkan