|  |
| --- |
|  **راهنما- لطفا قبل از ارایه پیشنهاد به نکات زیر توجه فرمایید:** |
| * لازم است پیشنهاد همراه با مستندات کافی و حاوی توضیحات شفاف و منظم باشد.
 | * در صورت نیاز به شرح بیشتر و ارائه مستندات، اسناد مورد نظر پیوست شود.
 |
| **مواردی که شامل شرایط زیر باشند، بررسی نخواهند شد*** پیشنهاد‌هایی که به منظور یادآوری و پیگیری پیشنهاد‌ قبلی باشند
* پیشنهاد‌های که صرفاً شامل انتقادات و شکایات باشد.
* پیشنهاد‌هایی که در حوزه فعالیت شرکت نمی­باشند.
* پیشنهاد‌هایی که با قوانین مصوب، مغایر باشد.
 | * پیشنهاد‌هایی که در زمان دریافت جزو سیاست­های شرکت بوده، و در برنامه ها و دستور کار قرار داشته باشند.
* پیشنهاد‌های مربوط به شکایات و همچنین عزل و نصب کارکنان
* پیشنهاد‌های خرید کالا و خدمات
 |
| * پیشنهادهایی که در رابطه با سیاست‌های کلان شرکت بیمه نوین بوده و فاقد راهکارهای عملی باشد
 |
| **شرح پیشنهاد** |
| **پیشنهاد‌:**  | **تاریخ ارائه پیشنهاد‌:**  |
| **حوزه مربوط به پیشنهاد‌:** |
| **وضع موجود را به صورت کامل شرح دهید:** |
| **راهکار شما برای بهبود وضعیت موجود چیست؟** |
| **نوع پیشنهاد‌:** |  **کمی**کاهش هزینه تقریبی . . . . . . . . . . . . . ریالمیزان سود بدست آمده . . . . . . . . . . . .ریالسایر مزایای پیشنهاد: |  **کیفی**منافع و مزایای پیشنهاد را شرح دهید: |
| **امکانات و منابع مورد نیاز احتمالی برای اجرای پیشنهاد‌ چیست؟** |
| این فرم پیوست دارد ندارد |
| **اطلاعات ارائه‌دهندگان پیشنهاد(درج کلیه اطلاعات ضروری است )** |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نوع ارتباط با شرکت | کد نمایندگی یا کد پرسنلی یا کد ملی | درصد مشارکت | تلفن | Email |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |