

فرم پیشنهاد توزیع کارمزد بین اعضاء سازمان فروش

کد: FO-SD-03-00

مدیر ارشد محترم فروش:

لطفا اطلاعات مربوط به اعضای سازمان فروش زیر مجموعه خود را به همراه پیشنهادات خود در خصوص سهم کارمزد هر یک مطابق با "شرح وظایف و شرایط احراز مدیر ارشد فروش ۰۱-OT-SD" در جدول زیر وارد نموده و آن را از طریق اتوماسیون اداری برای مدیر توسعه فروش بیمه های عمر انفرادی ارسال نمائید. لازم به ذکر است جمع سهم کارمزد اعضاء سازمان فروش بایستی (مسئول فروش - مدیرفروش - مدیر ارشد) برابر ۱۰۰ باشد.

ردیف	نماینده تخصصی عمر		مسئول فروش مربوطه			مدیر فروش مربوطه			مدیر ارشد فروش مربوطه		
	نام و نام خانوادگی	کد	نام و نام خانوادگی	کد	سهم کارمزد	نام و نام خانوادگی	کد	سهم کارمزد	نام و نام خانوادگی	کد	سهم کارمزد
۱											
۲											
۳											
۴											
۵											
۶											
۷											
۸											
۹											
۱۰											

۱- در صورتیکه مدیر ارشد فروش دارای شخصیت حقوقی باشد، نام شرکت نمایندگی یا کارگزاری مربوطه ذکر گردد.