


کد: FO-SD-04-00 صفحه: ۱ از ۱	فرم درخواست ارتقا برای اعضای سازمان فروش	
---------------------------------	---	---

جناب آقای

مدیر محترم توسعه فروش بیمه‌های عمر انفرادی

با سلام؛

احتراماً اینجانب آقای/ خانم دارای
 کد نمایندگی/ کارگزاری ضمن اعلام رضایت از عملکرد
 آقای/ خانم به کد نمایندگی موافقت خود
 را جهت ارتقاء ایشان به مسئول فروش / مدیر فروش اعلام می‌دارم.

نام و نام خانوادگی

مدیر ارشد فروش