

مشخصات متقاضی	نام و نام خانوادگی: ----- کد نمایندگی: ----- شعبه سرپرستی: -----	
	شهر محل فعالیت: ----- تاریخ شروع همکاری (اخذ کد): ----- تاریخ درخواست ارتقاء: -----	
	تاریخ تولد: -----	مدرك تحصیلی: -----
	تعداد بیمه نامه صادره: -----	نسبت حق بیمه معوق به حق بیمه وصولی: -----
	جمع حق بیمه وصولی کل: ----- ریال	جمع حق بیمه وصولی سال اول: ----- ریال
متقاضی درخواست ارتقاء از جایگاه: ----- به جایگاه: -----		
مشخصات اعضاء سازمان فروش مربوطه	مدیر ارشد فروش	نام و نام خانوادگی: ----- کد نمایندگی / کارگزاری: -----
	مدیر فروش	نام و نام خانوادگی: ----- کد نمایندگی: -----
	مسئول فروش	نام و نام خانوادگی: ----- کد نمایندگی: -----
اظهار نظر مدیریت	<p>کمیته راهبری سازمان فروش بیمه های عمر انفرادی:</p> <p>پیرو دریافت درخواست مدیر ارشد فروش مربوطه در خصوص معرفی آقای / خانم ----- به عنوان نماینده تخصصی عمر <input type="checkbox"/> مسئول فروش <input type="checkbox"/> مدیر فروش <input type="checkbox"/> و بررسی عملکرد و سوابق ایشان، وی شرایط احراز را طبق "شرح وظایف و شرایط احراز مدیر ارشد فروش OT-SD-01" دارا بوده و اعمال تغییرات درخواستی از نظر این مدیریت بلامانع می باشد.</p> <p>مدیر توسعه فروش بیمه های عمر انفرادی</p> <p>تاریخ / امضا</p>	
	<p>جلسه بررسی درخواست آقای / خانم ----- در تاریخ ----- تشکیل و پس از بررسی سوابق و عملکرد ایشان با درخواست وی موافقت می گردد. <input type="checkbox"/> موافقت نمی گردد. <input type="checkbox"/> دلیل: -----</p> <p>معاون امور شعب، شبکه فروش و بازاریابی</p> <p>مدیر امور مالی</p> <p>مدیر بیمه های اشخاص انفرادی</p> <p>مدیر توسعه فروش بیمه های عمر انفرادی</p>	
اظهار نظر کمیته راهبری سازمان فروش بیمه های عمر انفرادی		