

GENEL MÜDÜR / GENEL MÜDÜR YARDIMCISI
BİLGİ FORMU
(FORM A)

SİGORTA ACENTESİNİN;

Ad-Soyad / Unvanı:

Levha Kayıt No:

Adresi:

GENEL MÜDÜR / GENEL MÜDÜR YARDIMCISI

Görevi:

Adı Soyadı:

İkametgah Adresi:

GSM No:

Doğum Tarihi:

Doğum Yeri:

T.C. No:

Mezun Olduğu Okul - Bölüm:

Mezuniyet Yılı:

Deneyim Süreleri:

..... Firmada ay,

..... Firmada ay,

..... Firmada ay olmak üzere
toplam yıl aydır.

SEGEM Belge No / Tarihi: