

شماره :

تاریخ :

بسمه تعالی

فرم درخواست نمایندگی فروش بیمه های عمر از شرکت بیمه پاسارگاد
و توافقنامه همکاری نماینده فروش با مدیر ارشد / نماینده عمومی

درخواست نمایندگی :

اینجانب با مشخصات زیر درخواست نمایندگی فروش بیمه های عمر تحت مدیریت نمایندگی آقای / خانم
را دارم .

نام خانوادگی :	نام :	کد نماینده :
محل صدور :	شماره شناسنامه :	نام پدر :
تلفن همراه :	کد ملی :	تاریخ تولد :
دورنگار :	پست الکترونیکی :	تلفن ثابت :
کد پستی :	نشانی منزل :	
کد پستی :	نشانی محل کار :	

نام و نام خانوادگی :

تاریخ و امضاء :

اینجانب نمایندگی کد با مشخصات زیر صلاحیت فنی و عمومی نامبرده را جهت اخذ نمایندگی
فروش بیمه های عمر تایید می نمایم .

نام خانوادگی پوربزرگ	نام خانوادگی :	محمد	نام :	۹۲۲	کد مدیر ارشد :
چالوس	محل صدور :	۴۸۶	شماره شناسنامه :		نام پدر : ناصر
۰۹۱۲۱۴۵۳۳۶۴	تلفن همراه :	۴۸۳۹۷۰۸۰۸۸	کد ملی :	۱۳۵۳/۱۱/۱۲	تاریخ تولد :
	دورنگار :	m.poorbozorg@yahoo.com	پست الکترونیکی	۸۸۷۲۶۴۸۹	تلفن ثابت :
-	کد پستی :	-			نشانی منزل :
-	کد پستی :	خیابان بهشتی نرسیده به ولیعصر پلاک ۵۰۰ طبقه دوم			نشانی محل کار :

نام و نام خانوادگی :

تاریخ و امضاء :

توافقنامه همکاری نماینده فروش با مدیر ارشد / نماینده عمومی :

۱. وظایف و تعهدات نماینده فروش

- ۱-۱ رعایت ضوابط و مقررات مربوط به سازمان فروش بیمه های عمر مصوب هیات مدیره و اصلاحات آن .
 - ۱-۲ - ارائه توضیحات صحیح به بیمه گذاران با توجه به آموزش های داده شده توسط مدیر ارشد / نماینده عمومی برای عرضه بیمه های عمر .
 - ۱-۳ - هماهنگی با مدیر ارشد / نماینده عمومی در ارتباط با کلیه کارهای اجرائی و اداری قبل از مراجعه مستقیم نماینده فروش به قسمت های مختلف شرکت .
 - ۱-۴ - سعی و تلاش برای نیل به اهداف تعیین شده توسط مدیر ارشد / نماینده عمومی .
 - ۱-۵ - تداوم همکاری و حضور مستمر در رابطه با فروش بیمه های عمر و ارائه خدمات مناسب به بیمه گذاران خود .
 - ۱-۶ - مشارکت فعالانه در جلسات آموزشی و همایش های مختلف که از طریق مدیر ارشد / نماینده عمومی اعلام و برگزار می گردد .
 - ۱-۷ - چنانچه نماینده فروش به هر دلیلی به طور موقت امکان ارائه خدمات لازم به بیمه گذاران ، بیمه شدگان و افراد ذینفع خود را نداشته باشد باید مراتب را به اطلاع مدیر ارشد / نماینده عمومی برساند و در مدت عدم حضور نماینده فروش با هماهنگی مدیر ارشد / نماینده عمومی ، نماینده فروش دیگری را برای ارائه خدمات به بیمه گذاران ، بیمه شدگان و افراد ذینفع معرفی نماید .
 - ۱-۸ - نماینده فروش تحت هیچ شرایطی نمی تواند با سایر اجزای سازمان فروش شرکت به نام خود و یا دیگری فعالیت نماید .
 - ۱-۹ - نماینده فروش ملزم به رعایت شئونات اداری در کلیه مراحل فروش و عرضه محصولات شرکت می باشد .
 - ۱-۱۰ - پرهیز از رقابت ناسالم با کلیه نمایندگان شرکت و سایر شرکت های بیمه .
 - ۱-۱۱ - در صورتی که حداقل شش ماه از مدت قرارداد نمایندگی فروش بیمه عمر گذشته باشد ، نماینده فروش می تواند در صورت تایید شرکت درخواست انعقاد قرارداد نمایندگی عمومی را بنماید .
- تبصره ۱:** در صورتی که نماینده فروش قبل از شش ماه ، درخواست انعقاد قرارداد نمایندگی عمومی از شرکت را داشته باشد می بایست موافقت مدیر ارشد / نماینده عمومی مربوطه را در این خصوص اخذ نماید .
- تبصره ۲:** در صورت تغییر وضعیت نماینده فروش به نماینده عمومی میزان کارمزد بیمه نامه های قبلی وی به همان صورت قبل محاسبه و پرداخت خواهد شد .

۲. وظایف و تعهدات مدیر ارشد / نماینده عمومی

۱-۲- آموزش علمی و عملی شیوه های مدیریت و فروش بیمه های عمر شامل :

- آموزش نحوه فروش محصولات فعلی و طرح های جدید شرکت .
- تبیین اهداف فروش برای نماینده فروش .
- همراهی در ویزیت های اولیه .
- راهنمایی و کمک در تحقق فروش های عمده و گروهی .
- معرفی و تجزیه و تحلیل بازارهای جدید برای گسترش فروش بیمه عمر .

۲-۲- حمایت و پشتیبانی خدماتی از نمایندگان فروش در موارد زیر :

- دریافت و توزیع فرم های اداری از قبیل پرسشنامه ، بروشور ، جداول و
- پیگیری مراحل مربوط به صدور بیمه نامه از قبیل دریافت پرسشنامه ، بررسی پرسشنامه ها و رفع اشکالات احتمالی آن ، ارائه پرسشنامه های مورد تایید به واحد صدور برای صدور بیمه نامه
- دریافت بیمه نامه و دفترچه اقساط و تحویل آن به نماینده .
- پیگیری امور مربوط به محاسبه و پرداخت کارمزد نماینده .
- ارائه لیست و اطلاعات ضروری برای پیگیری وصول اقساط حق بیمه معوق و وام به نماینده و

۲-۳- نظارت و ارزیابی مستمر عملکرد نماینده فروش شامل :

- چگونگی فروش بیمه های عمر و بررسی نحوه ارائه توضیحات به بیمه گذار .
- حفظ شئون اداری .
- پرهیز از رقابت ناسالم .

۲-۴- انجام سایر وظایف و امور محوله از طرف شرکت .

متقاضی نمایندگی فروش بیمه های عمر

مدیر ارشد / نماینده عمومی بیمه های عمر

نام ، نام خانوادگی و امضاء :

نام ، نام خانوادگی و امضاء :