

المبئة العامة للرقابة المالية

طلب قيد وسيط بسجل وسطاء التأمين أو إعادة التأمين لغير المصريين

اسم طالب القيد :

.....

تاريخ الميلاد : / /

محل الإقامة :

.....

تليفون المنزل : محمول رقم : فاكس رقم :

المؤهلات الدراسية

.....:

المهنة :

.....

رقم القيد وتاريخه :-

العمل الحالي : تليفون رقم : فاكس رقم :

عنوان العمل :

.....

ومستعد لتقديم كافة البيانات والمستندات الأخرى التي تطلبها الهيئة عند فحص الطلب مع التزامي بإخطار الهيئة بكل تعديل يطرأ على البيانات والمستندات المقدمة للقيد بالسجل .

تحريراً في / / توقيع مقدم الطلب

()