

**الهيئة العامة للرقابة المالية**

**طلب إعادة قيد مصري بسجل وسطاء التأمين أو إعادة التأمين**

اسم طالب القيد : .....

تاريخ الميلاد : / /

محل الإقامة :

تليفون المنزل : ..... محمول رقم : ..... فاكس رقم :

المؤهلات الدراسية :

.....

المهنة :

.....

العمل الحالي : ..... تليفون رقم : ..... فاكس رقم :

عنوان العمل :

رقم وتاريخ القيد السابق بالسجل :

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

( )