

**الهيئة العامة للرقابة المالية**

**طلب تحديد 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 .

توقيع مقدم الطلب / / تحريراً في

( )