

الهيئة العامة للرقابة المالية

طلب تجديد قيد مصرى بسجل وسطاء التأمين أو إعادة التأمين

اسم طالب القيد :

تاريخ الميلاد : / /

محل الإقامة :

تلفون المنزل : محمول رقم : فاكس رقم :

المؤهلات الدراسية :

..... : المهنة

العمل الحالى : تليفون رقم : فاكس رقم :

عنوان العمل :

رقم وتاريخ القيد 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

()