



# CORPUS SIGORTA

## ACENTELİK BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi: ...../...../.....

### KİMLİK BİLGİLERİ

Kişi Tipi : Gerçek Kişi <input type="checkbox"/>	Tüzel Kişi <input type="checkbox"/>
Adı / Soyadı:	
Ticari Ünvanı:	
Levha Kayıt No:	Ticari Sicil No:
T.C. Kimlik No:	
Vergi Kimlik No:	Vergi Dairesi:

### İLETİŞİM BİLGİLERİ

İş Adresi :	
Ev Adresi :	
İş Telefonu :	Cep Telefonu :
E-Mail :	

### ŞİRKET ORTAKLARI

<u>Adı Soyadı</u>	<u>T.C. Kimlik No</u>	<u>Hisse Miktarı</u>
1-		
2-		
3-		
Şirketin Sermayesi	Ödenmiş Sermaye	Cirosu

### GENEL BİLGİLER

A. Çalıştığınız diğer şirketlerin isimlerini ve yıllık üretiminizi belirtiniz.

<u>Şirket Adı</u>	<u>Yıllık Üretim</u>
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	

**B. Acente Adayının Prim Üretim ve Hedef Bilgileri (Hedef olan yazılan prim tutarı 12 aylık olmalıdır.)**

<b>BRANŞ</b>	<b><u>BİR ÖNCEKİ YIL PRİM ÜRETİMİ</u></b>	<b><u>CARİ YIL PRİM ÜRETİMİ</u></b>	<b><u>HEDEFLENEN PRİM ÜRETİMİ (CORPUS SİGORTA A.Ş.)</u></b>
Yangın			
DASK			
Trafik			
Kasko			
Nakliyat			
Mühendislik			
Ferdi Kaza			
Kaza			
Sağlık			
<b>TOPLAM</b>			

Yangın: Klasik Yangın ,İşyeri Paket, Otel Paket, Esnafım Güvende Kobi Paket vb.  
Nakliyat: Emtia, Abonman, Kıymet Poliçeleri, Tekne vb.  
Ferdi Kaza : Genişletilmiş Ferdi Kaza, Grup Ferdi Kaza, Öğrenci-Personel Servis Araçları Ferdi Kaza, Ferdi Kaza. Zorunlu Koltuk Ferdi Kaza vb. Kaza: Cam Kırılması, Taşınan Para, Emniyeti Suistimal, Özel Güvenlik Zorunlu Mali Sorumluluk, Mesleki Sorumluluk. Mühendislik : Elektronik Cihaz, İnşaat All Risk, Makine Kırılması, Montaj All Risk vb

**C. Çalışmakta olduğunuz Banka ve Şubeleri ve iletişim bilgisini belirtiniz.**

1-	Tel:
2-	Tel:
3-	Tel:
4-	Tel:

**E. Verebileceğiniz Teminat Cinsini ve Tutarını belirtiniz.**

<b>BTM (Banka Teminat Mektubu )</b>	<b>TL</b>
<b>Döviz (EURO, USD)</b>	<b>USD / EUR</b>
<b>Havale</b>	<b>TL</b>

Yukarıda verdiğim beyanın doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.

**Adı- Soyadı**

**Tarih**

**İmza / Kaşe**

...../...../.....