

Ιδιότητα

Μεσίτης Πράκτορας Ανεξάρτητος Ασφαλιστικός Σύμβουλος

Στοιχεία Εταιρίας

Επωνυμία Εταιρίας: _____
Διακριτικός Τίτλος: _____
Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ.: _____ Τηλ.: _____
Διεύθυνση: _____
Διεύθυνση e-mail: _____ Αρ. Τραπ. Λογαριασμού: _____

Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου Εταιρίας ή Προσωπικά στοιχεία (σε περίπτωση ατομικής επιχείρησης)

Όνομα: _____ Επώνυμο: _____
Α.Δ.Τ.: _____ Ημερ. Έκδοσης: _____ Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ. _____
Όνομ/μο Πατρός: _____ Όνομ/μο Συζύγου: _____
Διεύθυνση: _____
Κινητό Τηλ.: _____ Τηλ.: _____ Διεύθυνση e-mail: _____

Άδεια Επαγγελματικού Επιμελητηρίου

Αριθμός Αδείας: _____ Ημερ. Έκδοσης: ____/____/____ Ημερ. Λήξης: ____/____/____
(Επισυνάψετε φωτοτυπία Βεβαίωσης Επιμελητηρίου)

Στοιχεία Εγγυητή

Όνοματεπώνυμο: _____ Α.Δ.Τ. _____ Τηλ. _____
Διεύθυνση: _____ Α.Φ.Μ. _____ ΔΟΥ. _____

Γνώσεις - Εμπειρία

Πτυχία – Ειδικές Γνώσεις: _____
Ξένες Γλώσσες: _____
Γνώσεις Χειρισμού Η/Υ: _____ Ναι Όχι
Γνώση Προϊόντων Κλάδου Ζωής: _____ Ναι Όχι
Γνώση Προϊόντων Γενικών Κλάδων: _____ Ναι Όχι

Συνεργασίες

Έχετε Δίκτυο; ΝΑΙ ΟΧΙ
Ανήκετε σε Δίκτυο; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν Ναι, πόσους συνεργάτες αριθμεί: _____
Δομή Δικτύου, Επιθεωρήσεις, Υποκαταστήματα

Γεωγραφική παρουσία, Πόλεις, Νομοί
Υπήρξε στο παρελθόν συνεργασία σας με την Εταιρία μας και αν ναι, με ποια ιδιότητα; ΝΑΙ ΟΧΙ _____

**Συνολικό Χαρτοφυλάκιο Υποψήφιου Συνεργάτη**

Εταιρία	Αυτοκίνητο	Λοιποί Κλάδοι
_____	Χαρτοφυλάκιο: _____ €	_____ €
_____	Χαρτοφυλάκιο: _____ €	_____ €
_____	Χαρτοφυλάκιο: _____ €	_____ €
_____	Χαρτοφυλάκιο: _____ €	_____ €
_____	Χαρτοφυλάκιο: _____ €	_____ €

Οικονομικά Στοιχεία

Έχετε υπογράψει συμφωνητικό με άλλη εταιρία για την απόδοση οφειλόμενων ασφαλιστρών με διακανονισμό;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Αν ναι, με ποιά; _____
Σας έχει καταγγείλει ασφαλιστική εταιρία, σύμβαση για σοβαρό λόγο;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Εκκρεμεί εις βάρος σας αγωγή από πελάτη, σχετικά με την εκτέλεση των καθηκόντων σας;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Στόχοι Κλάδων

Στόχος κλάδου αυτοκινήτων Α' έτους σε ασφαλίστρα _____ €	Στόχος λοιπών κλάδων Α' έτους σε ασφαλίστρα _____ €
--	---

Μηχανογραφικό σύστημα

Έχετε μηχανογραφική υποστήριξη;	Αν ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> Εσωτερική	<input type="checkbox"/> Από συνεργάτη
<input type="checkbox"/> Bluebyte	<input type="checkbox"/> Limis	<input type="checkbox"/> Άλλο	_____
Έχετε εταιρική ιστοσελίδα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Αν ναι, αναφέρατε _____ www.

Επισυνάπτονται τα ακόλουθα συνοδευτικά έγγραφα

1) Δελτίο Ταυτότητας (φωτοτυπία δύο όψεων)	<input type="checkbox"/>	4) Καταστατικό Εταιρίας & Φ.Ε.Κ.	<input type="checkbox"/>
2) Αντίγραφο Βεβαίωσης Επιμελητηρίου Αδείας Ασκήσεως επαγγέλματος	<input type="checkbox"/>	5) Αντίγραφο Βεβαίωσης Επιμελητηρίου Αδείας Ασκήσεως επαγγέλματος Διαχειριστή	<input type="checkbox"/>
3) Συμβόλαιο Επαγγελματικής Αστικής Ευθύνης	<input type="checkbox"/>		

Για την «Ασφαλιστικές Υπηρεσίες Σταμάτη»

Ο Διευθυντής

Για το Συνεργάτη

Ο Διαχειριστής

Σφραγίδα - Υπογραφή

Σφραγίδα - Υπογραφή

Ενημέρωση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων

Σας γνωρίζουμε ότι η ως άνω επιχείρησή μας θα αναζητήσει στα Αρχεία Αθέτησης Υποχρεώσεων, Υποθηκών Προσημειώσεων και Στοιχείων Εταιριών από ΦΕΚ & ΓΕΜΗ της ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ ΑΕ, οδός Αλαμάνας αρ. 2, 151 25 Μαρούσι, τηλ. 210-36-76-700 (υπεύθυνος επεξεργασίας) μέσω του συστήματος ΤΣΕΚ τυχόν δεδομένα που σας αφορούν με σκοπό την αξιολόγηση ή και επαναξιολόγηση του αναλαμβανόμενου συναλλακτικού κινδύνου στο πλαίσιο της μεταξύ μας συνεργασίας και τελικά την εξασφάλιση της εμπορικής πίστης, της αξιοπιστίας, της ασφάλειας των συναλλαγών, αλλά και της άσκησης του δικαιώματος οικονομικής ελευθερίας.

Έλαβα γνώση της εκ αριστερών ενημέρωσης.

Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο

Ημερομηνία: _____