

" فرم عضویت در انجمن صنفی شرکت های خدمات بیمه ای بیمه آسیا "

نام و نام خانوادگی مدیرعامل:	کد نمایندگی:
نام شرکت:	تاریخ ثبت شرکت:
آدرس:	شماره تماس:

اینجانب..... موافقت می نمایم به عضویت انجمن صنفی شرکت های خدمات بیمه ای بیمه آسیا درآیم و ماهیانه مبلغ به عنوان حق عضویت از کارمزد ماهیانه شرکت کسر گردد.

مهر و امضاء:

تاریخ: