AKSigorta

ACENTE ADAYI BİLGİ FORMU

1. Acente Unvanı : .....

Levha Kayıt Numarası : ……..

TC Numarası (gerçek kişi acenteler için) : ……..

Vergi Dairesi / Vergi Numarası : …… /……..……

Ticaret Sicil Memurluğu / Ticaret Sicil Numarası : …… /……..……

Ruhsat Numarası (brokerler için) : ……

Hisse dağılımı: (tüzel kişi acenteler için)

Adı-Soyadı / Ticari Unvanı	Hisse Payı	TC No:	İmza Yetkisi:
.....	.....	.....	☐ E ☐ H
.....……..	.....	.....	☐ E ☐ H
.....……..	.....	.....	☐ E ☐ H

2. İletişim Bilgileri

Telefon : .....

GSM Tel : ..... E-Mail : .....

Adres : .....

.....

İl : …….. / İlçe……

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, bu bilgiler ileride şirketiniz ile yapılabilecek bir acentelik sözleşmesine esas olacağından yanlış ve/veya eksik bilgi verdiğimin tespit olunması halinde sözleşmemin şirketiniz tarafından fesih edilebileceğini ve bundan doğabilecek hukuki, mali ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını, bu bilgilerdeki herhangi bir değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul ve beyan ederim.

Tarih, .../.../.....

İmza/Kaşe