|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ İÇİN İSTENEN BELGELER**  **(ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | TİCARET SİCİL GAZETESİ |
| 2. | TİCARET SİCİLİ TASDİKNAMESİ |
| 3. | ŞİRKET ANA SÖZLEŞMESİ |
| 4. | ODA KAYIT SURETİ |
| 4. | VERGİ LEVHASI SURETİ |
| 5. | EK-8 SERMAYE BEYANI |
| 6. | **(TANZİM EDİLMİŞSE)** MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI SURETİ |
| 7. | **(SİGORTA ŞİRKETİ İLE ACENTELİK SÖZLEŞMESİ YAPILMIŞSA)**  SİGORTA ŞİRKETİ İLE YAPILAN SÖZLEŞME SURETİ |
| 8. | TELEFON, FAKS / E-POSTA VB. İLETİŞİM BİLGİLERİ BEYANI |
| 9. | STATİK IP BELGESİ İLE ACENTE ADINA KAYITLI EN AZ İKİ FATURA |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTE YETKİLİLERİ İÇİN İSTENEN BELGELER**  **(ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | İKAMETGAH BELGESİ **(EV ADRESİ)** |
| 2. | NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ VEYA T.C. NÜFUS CÜZDANI SURETİ **(E-DEVLETTEN)** |
| 3. | ARŞİV KAYITLI ADLİ SİCİL BELGESİ **(RESMİ KURUM İÇİN ALINACAK)** |
| 4. | YETKİLİ OLARAK ATANDIĞINA İLİŞKİN TİCARET SİCİL GAZETESİ SURETİ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ MÜDÜRÜ İÇİN İSTENEN BELGELER**  **(ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | İKAMETGAH BELGESİ **(EV ADRESİ)** |
| 2. | NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ VEYA T.C. NÜFUS CÜZDANI SURETİ |
| 3. | ARŞİV KAYITLI ADLİ SİCİL BELGESİ **(RESMİ KURUM İÇİN ALINACAK)** |
| 4. | EN SON MEZUN OLUNAN OKUL DİPLOMA SURETİ |
| 5. | İKİ ADET VESİKALIK FOTOĞRAF |
| 6. | (ORTAK DEĞİLSE) SGK KAYDI (GEÇMİŞ DENEYİM GÖSTERİR OLMALI) |
| 7. | YABACI DİL BELGESİ **(YABANCI DİL BİLİNİYORSA)** |
| 8. | CEP TELEFONU NUMARASINI (GSM NO) GÖSTERİR BELGE (FATURA VB.) |
| 9. | (VARSA) MESLEKİ DENEYİME İLİŞKİN BELGELER |
| 10. | MÜDÜR OLARAK ATANDIĞINA İLİŞKİN TİCARET SİCİL GAZETESİ SURETİ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ TEKNİK PERSONELİ İÇİN İSTENEN BELGELER (ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | İKAMETGAH BELGESİ **(EV ADRESİ)** |
| 2. | NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ VEYA T.C. NÜFUS CÜZDANI SURETİ |
| 3. | ARŞİV KAYITLI ADLİ SİCİL BELGESİ **(RESMİ KURUM İÇİN ALINACAK)** |
| 4. | EN SON MEZUN OLUNAN OKUL DİPLOMA SURETİ |
| 5. | İKİ ADET VESİKALIK FOTOĞRAF |
| 6. | (ORTAK DEĞİLSE) SGK KAYDI (GEÇMİŞ DENEYİM GÖSTERİR OLMALI) |
| 7. | (VARSA) MESLEKİ DENEYİME İLİŞKİN BELGELER |
| 8. | (BEYAN EDİLECEKSE) CEP TELEFONU NUMARASINI (GSM NO) GÖSTERİR BELGE (FATURA VB.) |

* TÜM BELGE, FOTOĞRAF VE BEYANLARIN DÜZENLENİŞ TARİHİ 6 AYDAN ESKİ OLMAMALIDIR. SURET OLARAK TESLİM EDİLECEK BELGELERİN SURETİ YETKİLİ MERCİLERCE ONAYLANMIŞ OLACAK YA DA ASLI BELGE TESLİMİ SIRASINDA AYRICA İBRAZ EDİLECEKTİR.
* MESLEKİ TECRÜBE TİCARET SİCİL KAYDI, SGK’DAN ALINACAK BELGE GİBİ RESMİ BELGELER İLE İSPATLANMALIDIR.
* STATİK IP BELGESİNİN İLGİLİ İNTERNET SERVİS SAĞLAYICIDAN ALINMIŞ VE TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTESİ ADINA KAYITLI OLMASI GEREKMEKTEDİR. FATURALARIN; ELEKTRİK, TELEFON, SU, DOĞALGAZ VEYA İNTERNET BAĞLANTI HİZMETİNE İLİŞKİN OLMASI, ACENTE ADINA KAYILI OLMASI VE FATURADA BELİRTİLEN ADRESİN ACENTE ADRESİ OLMASI GEREKMEKTEDİR.
* BİLDİRİLEN CEP TELEFONUNUN TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTESİ ADINA YA DA İLGİLİ YETKİLİ/GÖREVLİ ADINA KAYITLI OLMASI GEREKMEKTEDİR.