



## ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Şirket Adı :

Adresi :

İletişim Bilgileri :  
(Tel, fax, e-mail)

Vergi Dairesi ve Vergi No :

Broker Yetkilisi :

Brokerlik Kuruluş Tarihi :

Şirket ortaklarının daha önceki faaliyet konusu:

Şirket ortakları daha önce sigorta acenteliği yaptı mı? Evet

Acente adı : Çalıştığı sigorta şirketleri:

Hayır

Kullanılan bilgi işlem sistemi:

Çalışan Kişi Sayısı :

**Dernek Anafüzüğünde yer alan üyelik haklarımızı, yükümlülüklerimizi okuduk ve Kabul ediyoruz.**

Evrağı Düzenleyen Kişi

Adı – Soyadı

İmza / Tarih