



## لیست مدارک مورد نیاز برای اخذ کد نمایندگی

۱	کپی پشت و روی کارت ملی نماینده (سیاه و سفید و واضح)
۲	کپی از تمام صفحات شناسنامه نماینده (سیاه و سفید و واضح)
۳	دو قطعه از آخرین عکس رنگی نماینده با زمینه سفید
۴	برای آقایان : کپی پشت و رو کارت پایان خدمت (سیاه و سفید و واضح) <ul style="list-style-type: none"> <li>در صورتی که شخص، دانشجو بوده و فاقد کارت پایان خدمت باشد، باید معافیت تحصیلی اخذ و ارائه شود.</li> <li>کارت پایان خدمت متولدین بالای ۱۳۴۰ باید دارای هولوگرام باشد.</li> <li>کارت پایان خدمت افراد زیر ۵۰ سال، باید حتما جدید و هوشمند باشد.</li> </ul>
۵	ارائه کپی مدرک تحصیلی نماینده (سیاه و سفید و واضح) <ul style="list-style-type: none"> <li>حداقل مدرک تحصیلی مورد پذیرش، دیپلم می باشد.</li> <li>مدرک موقت تنها در صورتی مورد پذیرش است که تاریخ اعتبار آن منقضی نشده باشد.</li> </ul>
۶	پرینت شماره حساب و شماره شبای بانکی
۷	ضمانت حسن اجرای کار: <b>ارائه سفته یا چک (صیادی) به نام شخص نماینده به مبلغ ۵۰ میلیون تومان (چک به اسم نماینده نباشد، مورد قبول نمی باشد)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>برای دریافت سفته باید به یکی از شعب بانک ملی ایران مراجعه شود.</li> <li>روی سفته را باید شخص نماینده در محل دفتر شرکت و یا در حضور مدیرفروش، تکمیل و امضا نموده و اثر انگشت خود را درج نماید.</li> <li>پشت سفته را ضامن امضا و اثر انگشت نمایند. (ضامن میتواند از اعضای خانواده باشد)</li> <li>پشت سفته متن ( اینجانب ..... نام ضامن } پرداخت وجه سفته را در سررسید منفرداً و متضامناً با متعهد، تعهد می نمایم.) نوشته شود.</li> <li>روی سفته قسمت ( محل پرداخت ) پر نشود.</li> <li><b>نماینده ۹۶ مبلغ ۵۰ میلیون تومان</b></li> </ul>
۸	<b>گواهی عدم اعتیاد</b> دریافت نامه معرفی به آزمایشگاه از دفتر شرکت و مراجعه به آزمایشگاه جهت انجام آزمایش عدم اعتیاد توسط نماینده و دریافت گواهی عدم اعتیاد و تحویل اصل آن به همراه دیگر مدارک به دفتر شرکت
۹	<b>رسید گواهی عدم سوء پیشینه</b> دریافت نامه تشخیص هویت از دفتر شرکت و انجام انگشت نگاری جهت صدور گواهی عدم سوء پیشینه نماینده. <ul style="list-style-type: none"> <li>جواب سوء پیشینه بطور مستقیم طی نامه ای به شعبه مرکزی شرکت بیمه زندگی خاورمیانه به آدرس تهران، میدان آرژانتین، خیابان خالد اسلامبولی (وزرا) خیابان هفتم، شماره ۱۰، تلفن ۴۱۳۶۳۰۰۰-۰۲۱ ارسال گردد.</li> <li>رسید انجام انگشت نگاری باید به همراه دیگر مدارک به دفتر شرکت تحویل داده شود.</li> </ul>
۱۰	<b>تکمیل فرم درخواست اخذ نمایندگی توسط نماینده</b> آدرس متقاضی بصورت کامل نوشته شود شماره تماس متقاضی
۱۱	گذراندن آزمون آئین نامه ۹۶ بیمه مرکزی