



سمه تعالیٰ

## پرسشنامه ویژه اشخاص حقیقی عضو هیئت مؤسس ..... مؤسسه پیمہ غیر دولتی.....

هر یک از اشخاص حقیقی عضو هیئت مؤسس یايد یا دقت این پرسشنامه را تکمیل نمایند.

## ١- مشخصات :

نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: .....  
محل تولد: ..... محل صدور شناسنامه: ..... کد ملی: .....  
تابعیت: ..... دین:  اسلام  مسیحی  کلیمی  زرتشتی  
شغل: ..... مدرک تحصیلی: ..... رشته تحصیلی: .....  
نشانی محل سکونت: ..... شماره تلفن: .....  
نشانی محل کار: ..... شماره تلفن: .....  
شماره دورنگار: ..... شماره تلفن همراه: .....

۲- در مؤسسه بیمه غیر دولتی، مورد تقاضا، چه میزان سهم خواهد داشت؟

۳- مشخصات اقارب نسبی و سببی درجه یک از طبقه اول (شامل پدر، مادر، فرزند، همسر متقارضی و همچنین پسر و مادر و فرزندان همسر وی) در مؤسسه مورد تقاضا را با ذکر درصد سهام درج نمایید:



۴- در صورتی که جنابعالی و یا هر یک از اقارب مندرج در بند ۳ سهامدار هر یک از شرکت‌های عضو هیئت مؤسس می‌باشد، اطلاعات مربوطه را مطابق جدول زیر تکمیل نمایید:

۵- آیا تاکنون در داخل یا خارج کشور به علت جرائم مذکور در ماده ۶۴ قانون تأسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه‌گری\* و یا به جرائم دیگری که منجر به محرومیت از حقوق اجتماعی شده باشد محکوم شده‌اید؟ در صورت مشیت بودن پاسخ، جزئیات را شرح دهید:

\* ماده ۶۴ قانون تاسیس بیمه مرکزی و بیمه گردی - اشخاصی که در ایران یا در خارجه به علت ارتكاب جنایت یا دزدی یا خیانت در امانت یا کالاهبرداری یا صدور چک بی محل یا اختلاس یا معاونت در یکی از جرائم فوق محکوم شده باشند و در شکستگان به تقصیر نمی‌توانند حز و مؤسسه‌ی بیمه باشند.



بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

فرم شماره 00-18-302-FO

صفحه : سه از سه

۶- خلاصه‌ای از سوابق و فعالیت‌های شغلی و اقتصادی خود را ذکر نمایید.

---

---

---

---

---

---

۷- لطفاً مدارک زیر را ضمیمه نمایید.

۷-۱ تصویر کلیه صفحات شناسنامه خود و همسر

۷-۲ گواهی عدم سوء پیشینه

اینجانب گواهی می‌نمایم پاسخ‌هایی که به پرسش‌های فوق داده‌ام کامل و صحیح بوده و مسئولیت و تبعات ناشی از ارائه هرگونه اطلاعات ناصحیح یا گمراه کننده در ارتباط با این پرسشنامه یا عدم اعلام اطلاعات لازم را پذیرفته و تعهد می‌نمایم ضمن ارائه هرگونه مدارک و اطلاعات دیگر مورد نیاز، بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران را از تغییرات بعدی که در طول رسیدگی به این تقاضا در رابطه با پاسخ‌های فوق ایجاد شود، مطلع گردانم.

نام و نام خانوادگی :  
مهر و امضاء