



۳- در مؤسسه بیمه غیردولتی مورد تقاضا به چه میزان سهم خواهید داشت؟

.....

.....

۴- خلاصه ای از فعالیت‌های عمده اقتصادی شرکت یا مؤسسه را در پنج سال گذشته شرح دهید:

.....

.....

.....

.....

۵- مشخصات سهامداران دارای بیش از ۵٪ سرمایه شرکت یا مؤسسه را در جدول زیر درج نمایید :

ردیف	نام سهامداران عمده	درصد سهام یا مالکیت	ملاحظات

* نام کلیه سهامداران وابسته به سازمان‌های دولتی و نهادهای عمومی صرف نظر از میزان مالکیت آنان در جدول فوق ذکر شود.



۶- در صورتیکه شرکت یا مؤسسه در سایر شرکتها و مؤسسات عضو هیئت مؤسس بطور مستقیم یا با واسطه دارای سهام و یا مالک سرمایه آنها می باشد، نسبت به ارائه اطلاعات آن شرکتها و مؤسسات به شرح جدول زیر اقدام نمایید:

ردیف	نام شرکت یا مؤسسه	موضوع فعالیت	محل فعالیت	درصد سهام یا مالکیت

۷- سایر اطلاعاتی را که در بررسی تقاضا مؤثر می دانید، شرح دهید.

۸- لطفاً مدارک زیر را ضمیمه نمایید.

- ۸-۱- تصویر شرکت نامه و آگهی تأسیس
- ۸-۲- تصویر اساسنامه شرکت یا مؤسسه و تغییرات ثبت شده آن
- ۸-۳- تصویر روزنامه رسمی مشتمل بر آخرین تغییرات هیئت مدیره
- ۸-۴- تصویر ترازنامه و حساب سود و زیان و گزارش بازرس قانونی در سه دوره مالی قبل

۹- قسمت زیر توسط مدیرعامل یا رئیس هیئت مدیره شرکت یا مؤسسه متقاضی عضو هیئت مدیره بیمه غیردولتی تکمیل شود:

اینجانب گواهی می نمایم 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 می نمایم ضمن ارائه هرگونه مدارک و اطلاعات دیگر مورد نیاز، بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران را از تغییرات بعدی که در طول مدت رسیدگی به این تقاضا در رابطه با پاسخهای فوق ایجاد شود، مطلع گردانم.

سمت :

تاریخ:

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء