|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ İÇİN ODA’YA VERİLECEK BELGELER:****Kayıt için Odamıza gelmeden önce** <https://www.tobb.org.tr/SigortacilikMudurlugu/SigortaAcenteleri/Sayfalar/TOBB-AEKS.php>**adresinden Ön Başvuru yapmanız gerekmektedir.** |
| 1. | DİLEKÇE |
| 2. | TİCARET SİCİL GAZETESİ  |
| 3. | TİCARET SİCİLİ TASDİKNAMESİ  |
| 4. | NOTER TASDİKLİ ŞİRKET ANA SÖZLEŞMESİ  |
| 5. | ODA KAYIT SURETİ |
| 6. | VERGİ LEVHASI SURETİ |
| 7. | EK-1, EK-2, EK-3, EK-5, EK-6, EK-8 SERMAYE BEYANI |
| 8. | ACENTE ADINA DÜZENLENMİŞ RESMİ STATIK IP BELGESİ |
| 9. | ŞİRKET ADINA KAYITLI SU, ELEKTRİK, DOĞALGAZ VEYA TELEFON FUTURALARINDAN EN AZ İKİ ADET FATURA (ACENTE ADINA KAYITLI SABİT YA DA CEP TELEFON ŞARTI BULUNMAKTADIR) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ MÜDÜRÜ İÇİN İSTENEN BELGELER (ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | İKAMETGAH BELGESİ ASLI **(EV ADRESİ)** |
| 2. | NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ **(E-DEVLET)** VEYA T.C. NÜFUS CÜZDANI SURETİ **(NOTER YA DA MUHTARLIKTAN)** |
| 3. | ARŞİV KAYITLI ADLİ SİCİL BELGESİ **(RESMİ KURUM İÇİN ALINACAK)** |
| 4. | EN SON MEZUN OLUNAN OKUL DİPLOMA SURETİ **(E-DEVLETTEN ALINMIŞ YA DA ASLI GÖRÜLMEK ŞARTIYLA FOTOKOPİSİ)** |
| 5. | İKİ ADET VESİKALIK FOTOĞRAF |
| 6. | SGK KAYDI (ORTAK DEĞİLSE) |
| 7. | MESLEKİ DENEYİME İLİŞKİN BELGELER. (İŞYERİ NUMARALARINI GÖSTERİR SGK HİZMET DÖKÜMÜ VE DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI SİGORTA ACENTELERİNDEN SGK SİGORTALI İŞTEN AYRILIŞ BİLDİRGESİ ) **(E-DEVLETTEN BARKODLU HİZMET DÖKÜMÜ)** |
| 8. | SEGEM BELGESİ FOTOKOPİSİ |
| 9. | EK-1, EK-3 |
| 10. | MÜDÜR YA DA ACENTE ADINA KAYITLI “**CEP TELEFONU FATURASI”** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ TEKNİK PERSONELİ İÇİN İSTENEN BELGELER (ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | İKAMETGAH BELGESİ **(EV ADRESİ)** |
| 2. | VUKUATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ |
| 3. | ARŞİV KAYITLI ADLİ SİCİL BELGESİ **(RESMİ KURUM İÇİN ALINACAK)** |
| 4. | EN SON MEZUN OLUNAN OKUL DİPLOMA SURETİ **(E-DEVLETTEN ALINMIŞ/ASLINI İBRAZ ETMEK ŞARTIYLA/NOTER ONAYLI SURETİ)** |
| 5. | İKİ ADET VESİKALIK FOTOĞRAF |
| 6. | SGK KAYDI (ORTAK DEĞİLSE) |
| 7. | MESLEKİ DENEYİME İLİŞKİN BELGELER. (İŞYERİ NUMARALARINI GÖSTERİR SGK HİZMET DÖKÜMÜ VE DAHA ÖNCE ÇALIŞTIĞI SİGORTA ACENTELERİNDEN SGK SİGORTALI İŞTEN AYRILIŞ BİLDİRGESİ ) **(E-DEVLETTEN BARKODLU HİZMET DÖKÜMÜ)** |
| 8 | SEGEM BELGESİ FOTOKOPİSİ |
| 9. | PERSONEL YA DA ACENTE ADINA KAYITLI “**CEP TELEFONU FATURASI”** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TÜZEL KİŞİ SİGORTA ACENTELERİ ORTAKLARI İÇİN İSTENEN BELGELER****(ODA’YA VERİLECEK)** |
| 1. | İKAMETGAH BELGESİ ASLI **(EV ADRESİ)** |
| 2. | VUKUATLI NÜFUS KAYIT ÖRNEĞİ |
| 3. | ARŞİV KAYITLI ADLİ SİCİL BELGESİ **(RESMİ KURUM İÇİN ALINACAK)** |
| 4. | EK-1, E-K3 |

* **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. SİGORTA ACENTELERİ LEVHAYA KAYITTAN SONRA 6 AY İÇERİSİNDE EN AZ BİR SİGORTA ŞİRKETİ İLE ACENTELİK SÖZLEŞMESİ YAPARAK BAŞVURU YAPILAN ODAYA BİLDİRMEK ZORUNDADIR.**