INSURANCE CONTROL COMMISSION
لجنة مراقبة هيئات الضمان

الجمهورية اللبنانية
وزارة الاقتصاد و التجارة
المديرية العامة للإقتصاد والتجارة
مصلحة شؤون هيئات الضمان

إقرار بالتفرغ بصفة مندوب لدى شركة واحدة

صاحب العلاقة

معلومات عن صاحب العلاقة

الشهرة		الاسم	
اسم الأب		اسم الأم وشهرتها	
رقم الهوية (او رقم جواز السفر للأجنبي)		محل الولادة (حسب الهوية)	
تاريخ الولادة (حسب الهوية)	يوم / شهر / سنة		

الشركة

اسم الشركة	

أنا الموقع أدناه أقر بأني لست متعاقدًا بصفة وسيط مع أية شركة أخرى غير شركة [ ]
وأني سأعمل حصريًا معها

الاسم: اسم | اسم الاب | الشهرة

التوقيع: التوقيع يجب أن يكون على الطابع المالي

طابع مالي
١٠،٠٠٠ ل.ل

[ ] في [ ] يوم [ ] شهر [ ] سنة