

Ek-5

**GENEL MÜDÜR / GENEL MÜDÜR YARDIMCISI  
BİLGİ FORMU  
(FORM A)**

**Sigorta Acentesinin;**

**Ad-Soyad / Unvanı:**

**Levha Kayıt No:**

**Adresi:**

-----  
**Genel Müdür / Genel Müdür Yardımcısı**

**Görevi:**

**Adı Soyadı:**

**İkametgah Adresi:**

**GSM No:**

**Doğum Tarihi:**

**Doğum Yeri:**

**TC No:**

**Mezun Olduğu Okul-Bölüm:**

**Mezuniyet Yılı:**

**Deneyim Süreleri:**

..... Firmada ..... ay,

..... Firmada ..... ay

..... Firmada ..... ay olmak üzere toplam ..... yıl ..... ay'dır.

**SEGEM Belge No Tarihi:**