

Т.А.Ә./Ф.И.О.	
Туған күні /Дата рождения	
Занды мекен-жайы/Юридический адрес	
Нақты мекен-жайы/Фактический адрес	
Жеке куәліктің (паспорттың)№, берілген күні/ №удостоверения личности (паспорта), дата выдачи	№ г.
ЖСН /ИИН	
Телефон (үй, ұялы)/Телефон (дом., сотовый)	
Білімі (Оқу орнына түскен/бітірген күні)/ Образование (Дата поступления/окончания учебного заведения)	( ), г. - г.
Еңбек қызметі: - жұмыс кезеңі - жұмыс орны - лауазымы / Трудовая деятельность: - период работы - место работы - должность	
Мүгедектігі бар/Имеется инвалидность	жок/нет
Мен зейнеткермін /Являюсь пенсионером	жок/нет
Тапсырма шарты бойынша басқа сақтандыру компаниясында делдалдық қызметті жүзеге асырамын /Осуществляю посредническую деятельность в другой страховой компании по договору поручения	жок/нет
Еңбек шарты бойынша басқа сақтандыру компаниясында жұмыс істеймін / Работаю в другой страховой компании по трудовому договору	жок/нет
Сақтандыру брокерінде еңбек шарты бойынша жұмыс істеймін / Работаю у страхового брокера по трудовому договору	жок/нет
Бұрын сақтандыру брокерінің, сақтандыру агентінің - заңды тұлғаның қызметкері болған. Ранее являлся работником страхового брокера, страхового агента - юридического лица.	жок/нет
Бұрын сақтандыру брокерінің, сақтандыру агентінің - заңды тұлғаның қызметкері болған және еңбек шарты сақтандыру брокерінің, сақтандыру агентінің - заңды тұлғаның бастамасы бойынша қызметкердің біліктілігінің жеткіліксіздігі салдарынан атқаратын лауазымына немесе орындайтын жұмысына сәйкес келмеу себептері бойынша бұзылған/ Ранее являлся работником страхового брокера, страхового агента - юридического лица и трудовой договор был расторгнут по инициативе страхового брокера, страхового агента - юридического лица по причинам несоответствия работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации	жок/нет