

KURULUŞ BİLGİLERİ

Kurum - Diş Hekimi Adı			
Mesul Müdür Adı Soyadı			
TC Kimlik No			
Ticari Ünvanı			
Vergi Dairesi		Vergi Numarası	
E-Fatura Mükellefiyeti	Var [] Yok []	E-Fatura Türü	Temel [] Ticari []
SGK Anlaşmanız Var mı?	Var [] Yok []	SKRS Kurum Kodu	
Adres			
İl		İlçe :	
Enlem (Latitude)		Boylam (Longitude)	
Telefon		GSM No:	
E-Posta			
Statik IP			
KEP (Kayıtlı E Posta)			
Anlaşmalı Sigorta Şirketleri			

BAŞVURU FORMU İLE BİRLİKTE İLETİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR

Başvurunuzun değerlendirilebilmesi için aşağıda belirtilen sözleşme için gerekli olan evraklarının başvuru formunuz ile birlikte 'anlasmalikurumlar@turkiyesigorta.com.tr' e-mail adresi üzerinden tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Vergi Levhası
Ruhsat
Mesul Müdürlük Belgesi

Ticaret Sicil Gazetesi Sureti
İmza Sirküleri

Cari Fiyat Listesi
Staff Doktor Listesi