

**KURULUŞ BİLGİLERİ**

Doktor Adı			
TC.Kimlik No			
Şirket Adı (Varsa)			
Mükellef Türü	Gerçek [ ]	Tüzel [ ]	
Faturanızı Stopajlı Mı Düzenliyorsunuz	Evet [ ]	Hayır [ ]	
Uzmanlık Dalı		Uzmanlık Tarihi	
Üst Uzmanlık Dalı		Üst Uzmanlık Tarihi	
Akademik Unvan ( Varsa)			
Telefon			
Cep Telefonu			
Adres			
İl		İlçe	
Enlem (Latitude)		Boylam (Longitude)	
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  
Diploma

İmza Sirküleri  
Kimlik Fotokopisi

Uzmanlık Belgesi  
Çalışma Uygunluk Belgesi