

• خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز جهت فعالیت کارگزاران (دلالی) رسمی بیمه اتکایی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۱۶۱۱۰۰	
نام دستگاه اجرایی: بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران			
نام دستگاه مادر: -			
شرح خدمت		این فرآیند با هدف صدور مجوز برای متقاضیان کارگزاری (دلالی) رسمی بیمه اتکایی می باشد. خروجی این فرآیند به صورت پروانه رسمی براساس آیین نامه مربوطه (آیین نامه شماره ۹۱) می باشد، همچنین دسترسی به این ضوابط و مقررات برای عموم از طریق پایگاه اطلاع رسانی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران فراهم می باشد. این پروانه صرفاً برای اشخاص حقوقی قابل صدور است.	
نوع خدمت		<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input checked="" type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
		<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		سابقه کار مفید و تخصصی بیمه ای اتکایی، مدرک تحصیلی، کارت پایان خدمت و مدارک شناسایی	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون بیمه قانون تاسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه گری قانون تجارت و لایحه اصلاح قانون تجارت مصوب مجلس شورای ملی مصوبات شورای عالی بیمه آیین نامه شماره ۹۱ شورای عالی بیمه در اجرای ماده ۶۸ قانون تاسیس بیمه مرکزی و بیمه گری (مورخ ۱۳۵۲/۲/۲۴) مقررات تاسیس و فعالیت موسسات بیمه در مناطق آزاد تجاری- صنعتی جمهوری اسلامی ایران و ...	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲ نفر در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		از تاریخ تکمیل مدارک یک ماه	
تواتر		بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/>	
تعداد بار مراجعه حضوری		دو بار در طول ارائه خدمت با توجه به شرایط متقاضی	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		رایگان	
		-	
		-	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
https://sanhabsales.centinsur.ir/Applicants/BrkrAplStart.aspx			
نحوه دسترسی به خدمت		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه نظارت و هدایت الکترونیکی بیمه (سنهاب)	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
		رسانه ارتباطی خدمت	

<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر: (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	در مرحله اطلاع رسانی خدمت
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: به صورت درج در روزنامه های کثیرالانتشار	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی
حضور در جلسات مربوط به آزمون های شفاهی و تکمیل مدارک در محل بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران	ذکر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری

	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> مرجع به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی	ذکر ضرورت مراجعه حضوری
--	---	---	--	---------------------------

استعلام الکترونیکی			فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دیگر
استعلام غیر الکترونیکی	برخط online دسته‌ای (Batch)	دسته‌ای (Batch)		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ثابت احوال	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

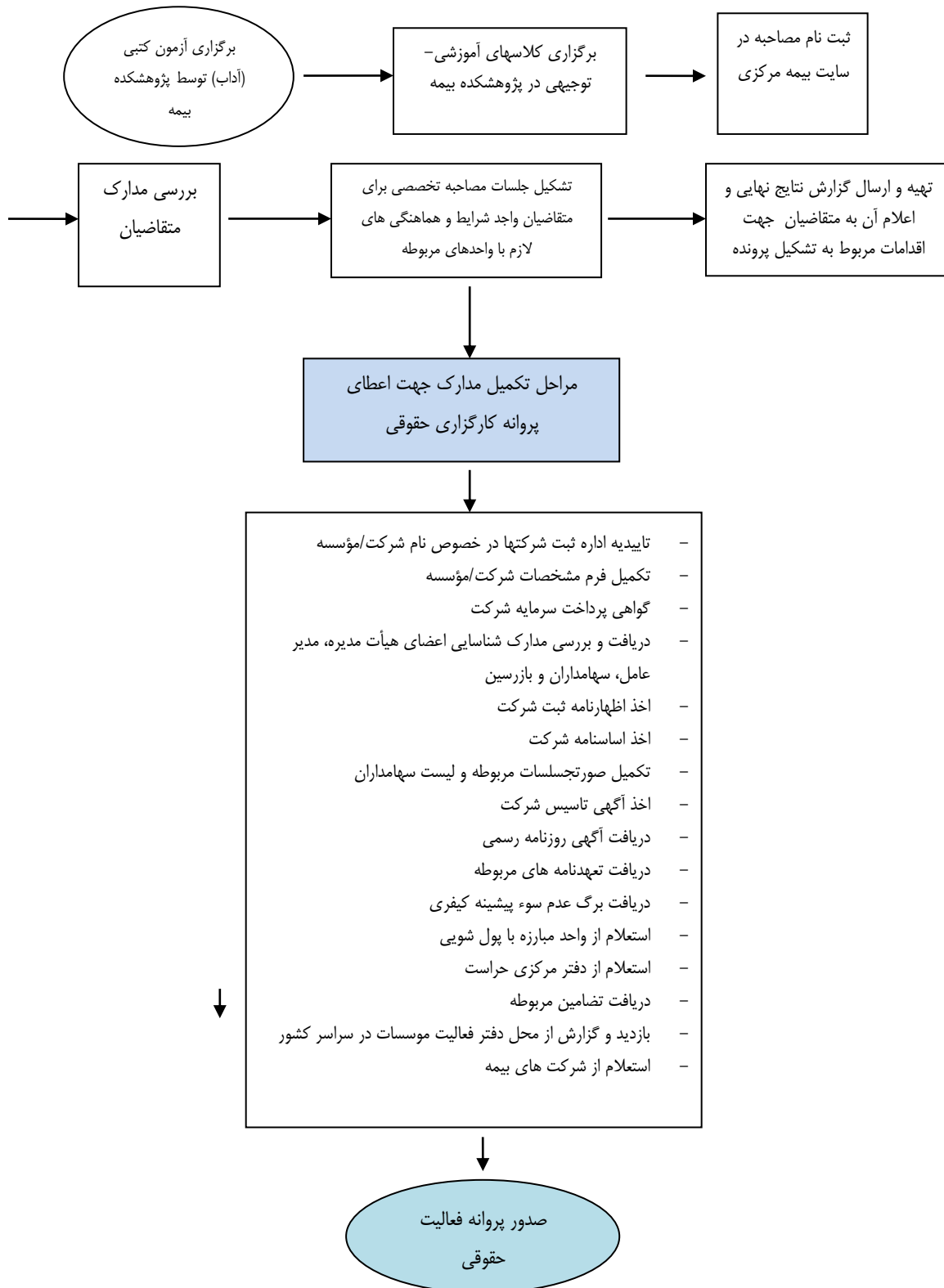
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر
	دسته‌ای (Batch)	برخط online				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	غیرالکترونیکی	نیروی انتظامی (تشخیص هویت)
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	غیرالکترونیکی	سازمان ثبت اسناد و املاک کشور
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	غیرالکترونیکی	شرکتهای بیمه
<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	غیرالکترونیکی	دفتر امور بنگاه ها و مجامع وزارت امور اقتصاد و دارایی
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی)
در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

- اقدامات لازم جهت صدور پروانه کارگزاران رسمی بیمه:
- ✓ مراجعه به سایت پژوهشکده بیمه جهت ثبت نام آزمون کتبی (آداب) در ماههای اردیبهشت لغایت بهمن هر سال (۱۰ بار)
 - ✓ گذراندن کلاسهای آموزشی توجیهی توسط پژوهشکده بیمه
 - ✓ انجام ثبت نام مصاحبه کارگزاری در سایت بیمه مرکزی توسط قبول شدگان در آزمون آداب یا معافین از آزمون کتبی بررسی مدارک متقاضیان
 - ✓ تشکیل جلسات مصاحبه تخصصی برای متقاضیان واجد شرایط و هماهنگی های لازم با واحدهای مربوطه
 - ✓ هماهنگی با پژوهشکده بیمه و معرفی متقاضیان واجد شرایط جهت شرکت در دوره های آموزشی-توجیهی
 - ✓ تهیه و ارسال گزارش نتایج نهایی و اعلام آن به متقاضیان جهت اقدامات مربوط به تشکیل پرونده
 - ✓ مراحل تکمیل مدارک جهت اعطای پروانه کارگزاری حقوقی:
 - ✓ تاییدیه اداره ثبت شرکتها در خصوص نام شرکت/مؤسسه
 - ✓ تکمیل فرم مشخصات شرکت/مؤسسه
 - ✓ گواهی پرداخت سرمایه شرکت
 - ✓ دریافت و بررسی مدارک شناسایی اعضای هیأت مدیره، مدیر عامل، سهامداران و بازرسین
 - ✓ اخذ اظهارنامه ثبت شرکت
 - ✓ اخذ اساسنامه شرکت
 - ✓ تکمیل صورتجلسات مربوطه و لیست سهامداران
 - ✓ اخذ آگهی تاسیس شرکت
 - ✓ دریافت آگهی روزنامه رسمی
 - ✓ دریافت تعهدنامه های مربوطه
 - ✓ دریافت برگ عدم سوء پیشینه کیفری
 - ✓ استعلام از واحد مبارزه با پول شویی
 - ✓ استعلام از دفتر مرکزی حراست
 - ✓ دریافت تضامین مربوطه
 - ✓ بازدید و گزارش از محل دفتر فعالیت موسسات در سراسر کشور
 - ✓ استعلام از شرکت های بیمه

فرایند پذیرش کارگزاران رسمی بیمه



۱

<p>واحد مربوط: اداره پذیرش کارگزاران و ارزیابان خسارت</p>	<p>پست الکترونیک: amoozesh@ce ntinsur.ir</p>	<p>شماره تلفن: ۲۴۵۵۱۳۸۴</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرضیه سادات محسنیان</p>
---	--	---------------------------------	--