

TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ
GENEL SEKRETERLİĞİNE

ANKARA

Sigorta Tahkim Komisyonu bilirkişilik başvurusunda kullanılmak üzere Levhaya kayıtlı olduğum süreleri gösterir, disiplin yönünden meslekten çıkarılmamış veya mesleki faaliyetten geçici ya da sürekli olarak yasaklanmamış olduğuma ilişkin belgenin hazırlanarak aşağıda belirtilen adresime gönderilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

İMZA

Tarih

Sigorta Eksperinin

Adı Soyadı:

Levha No'su:

Adresi:

İş Telefonu:

Cep Telefonu:

E-posta Adresi: