

MAKLUMAT LANJUT

18. Adakah anda atau pasangan pernah / sedang memegang kontrak agensi dengan mana-mana syarikat Insurans / Takaful? Jika Ya, sila nyatakan maklumat berikut :- Ya Tidak

Nama Syarikat: _____ Jawatan: _____ No Agen: _____

19. Adakah anda atau pasangan mempunyai rekod jenayah, kes sivil atau pernah diisytiharkan muflis? Ya Tidak

20. Adakah anda atau pasangan mempunyai kenalan kakitangan Syarikat Medicare Assistance Sdn. Bhd.? Jika Ya, sila nyatakan maklumat berikut :- Ya Tidak

Nama kakitangan: _____ Hubungan: _____

RUJUKAN

21. Maklumat individu di mana rujukan boleh dibuat untuk tujuan pengesahan

Nama	Alamat	Hubungan	No Tel.

KREDIT TERUS KOMISYEN

No Akaun CIMB Bank Berhad:

Jenis Akaun: Simpanan Semasa Cawangan Bank: _____

Nota: Sertakan salinan Buku Akaun Simpanan Bank / Penyata Akaun Semasa yang telah disahkan sendiri. Sekiranya akaun di atas dibekukan oleh Bank / Pihak Berkuasa Kerajaan atau ditolak atas apa-apa sebab atau butiran yang dibekalkan oleh saya adalah tidak benar, Syarikat tidak akan bertanggungjawab atas apa-apa kesilapan kredit terus. Disamping itu, Syarikat berhak untuk menuntut semula sebarang komisyen berlebihan yang dikreditkan ke dalam akaun saya dan juga menghentikan sebarang kredit terus mengikut budi bicara Syarikat.

SYARAT-SYARAT PERLANTIKAN WAKIL PEMASARAN

1. Wakil pemasaran hanya dibenarkan mempromosi produk-produk yang diluluskan oleh REAL WORLD PROMOTIONS Sdn. Bhd. semasa taklimat di Jabatan Kerajaan, Badan-badan Berkanun dan Kuasa-kuasa Tempatan.
2. Wakil pemasaran tidak dibenarkan sama sekali menggabungkan mana-mana produk Syarikat lain sewaktu aktiviti promosi.
3. Wakil pemasaran tidak dibenarkan menggunakan bahan bercetak, skrip atau bahan promosi selain yang dikeluarkan oleh Syarikat ini.
4. Wakil pemasaran dilarang dari meminda/bergabung perlantikan ini dengan mana-mana individu atau agensi lain untuk tujuan pemasaran.

PENGAKUAN

Saya mengesahkan telah meneliti dan memahami syarat-syarat perlantikan saya dan bersetuju perlantikan ini boleh dibatalkan sekiranya saya melanggar mana-mana syarat yang telah ditetapkan di atas.

Saya juga dengan ini mengesahkan bahawa, saya akan menjalankan perniagaan ini secara aktif dan segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan tepat dan saya tidak menyembunyikan, memberi salah gambaran atau pernyataan sebarang fakta yang benar. Saya bersetuju bahawa sekiranya maklumat ini sepatutnya palsu atau tidak betul dalam apa-apa hal, pihak REAL WORLD PROMOTIONS Sdn. Bhd. berhak menamatkan perlantikan saya dengan serta-merta tanpa memberi sebarang sebab.

Tandatangan Pemohon

Nama: _____

No KP: _____

Tarikh: _____

PENILAIAN PEGAWAI PERLANTIKAN (UNTUK KEGUNAAN PEJABAT)

1. Bagaimanakah anda mengenali pemohon? _____
2. Alamat dimana anda berjumpa dengan pemohon untuk kali pertama. _____

3. Adakah pemohon berpengalaman dalam bidang Insurans / Takaful? Jika Ya, nyatakan pengalamannya.

4. Adakah pemohon atau pasangan mewakili mana-mana Syarikat Insurans / Takaful yang lain pada masa ini?
Jika Ya, sila lengkapkan yang berikut :-
Nama Syarikat: _____ Jawatan: _____ No Agen: _____
5. Adakah pemohon telah menyertakan dokumen / salinan lengkap yang diperlukan sewaktu mengisi Borang Permohonan Lantikan Pemasaran? Jika TIDAK, nyatakan sebab.

6. Adakah pemohon difahamkan dan bersetuju dengan penjelasan Syarat-syarat Perlantikan Wakil Pemasaran? Jika TIDAK, sila berikan keterangan lanjut.

Pemilihan yang teliti, perlantikan dan bimbingan Wakil Pemasaran adalah penting. Saya akan bertanggungjawab terhadap sebarang liabiliti dan salah laku Wakil Pemasaran semasa menjalankan perniagaan samada penipuan ataupun memberi salah gambaran berkenaan aktiviti pemasaran / penjualan.

Tandatangan Pegawai Perlantikan

Nama : _____
No. KP : _____
Tarikh : _____

KELULUSAN PENGURUS (UNTUK KEGUNAAN PEJABAT)

Permohonan diluluskan Permohonan ditolak

Tandatangan Pengurus
Nama : _____
No. KP : _____
Tarikh : _____

SENARAI DOKUMEN YANG DISERTAKAN

Dokumen berikut hendaklah disertakan semasa permohonan perlantikan Wakil Pemasaran

BORANG	QUANTITI	KEGUNAAN PEJABAT
1. Borang permohonan yang lengkap diisi dan ditandatangani	1 Borang Asal	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
2. Salinan Kad Pengenalan pemohon dan pasangan	1 Salinan	
3. Gambar berukuran pasport dengan nama & No KP tercatat dibelakang	2 Keping	
4. Salinan bil air / elektrik beralamat kediaman tetap pemohon	1 Salinan	
5. Salinan Buku Akaun Simpanan CIMB / Penyata Akaun Semasa CIMB	1 Salinan	
6. Salinan sijil pelajaran yang tertinggi (SPM/STPM/Diploma/Ijazah/Professional)	1 Salinan	