

شماره: ۴۸۹۸۲  
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۲۳  
پیوست:

**بهرز**<sup>®</sup>  
شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

رئیس محترم شعبه سبزوار

رئیس محترم شعبه سمنان

رئیس محترم شعبه سنندج

رئیس محترم شعبه شاهرود

رئیس محترم شعبه شریعتی

رئیس محترم شعبه شهرکرد

رئیس محترم شعبه عسلویه

رئیس محترم شعبه فلسطین

رئیس محترم شعبه قم

رئیس محترم شعبه قزوین

رئیس محترم شعبه کاشان

رئیس محترم شعبه کرج

رئیس محترم شعبه کرمان

رئیس محترم شعبه کرمانشاه

رئیس محترم شعبه گرگان

رئیس محترم مجتمع خدمات بیمه ای رضوی

رئیس محترم مجتمع خدمات بیمه ای کریمخان زند

رئیس محترم مجتمع خدمات بیمه ای شیراز

رئیس محترم شعبه نمونه

رئیس محترم شعبه نوشهر

رئیس محترم شعبه ونک

رئیس محترم شعبه هشت بهشت

رئیس محترم شعبه همدان

رئیس محترم شعبه یاسوج

رئیس محترم شعبه یزد

موضوع: ارسال فایل فرمت کارت ویزیت نمایندگان

با سلام، با توجه به تغییر و به روز رسانی آرم و هویت بصری شرکت، به پیوست فایل حاوی طرح جدید کارت ویزیت نمایندگان شرکت به همراه توضیحات مربوط ارسال می شود. مقتضی است به منظور یکسان سازی طرح

تهران، خیابان شریعتی، بالاتر از خیابان شهید دستگردی (ظفر) نبش کوچه ایان، پلاک ۱۳۲۰، ستاد مرکزی بیمه البرز کدپستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱

تلفن: ۲۹۴۶۱۵۰۰ - ۲۹۴۶۱۰۵۰ دورنگار: ۲۹۴۶۱۰۹۹

انجمن صنفی نمایندگان بیمه البرز  
شماره وارده: ..... تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۲۳  
صاحب نامه: مدیر امور شعبه  
شماره نامه: ۴۸۹۸۲ تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۲۳



شماره: ۴۸۹۸۳  
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۳/۲۳  
پیوست:

کارت های ویزیت نمایندگان، به کلیه نمایندگان تحت سرپرستی ابلاغ شود در طراحی کارت های ویزیت خود از الگوی پیوست استفاده نمایند.

حمید جولانی  
مدیر امور نمایندگان  
شماره طرف شاهپور پرتو

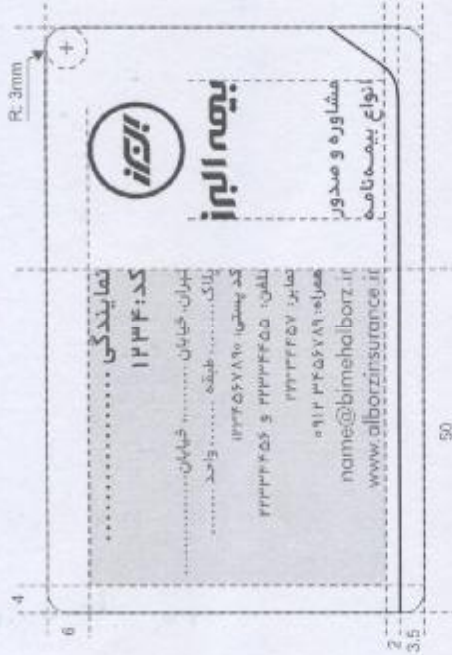
رونوشت:

جناب آقای رهنما رییس محترم هیات مدیره انجمن صنفی کارفرمایی شرکت های نمایندگی و خدمات بیمه ای برای اطلاع و ابلاغ به کلیه نمایندگان.  
جناب آقای شفاف رییس محترم هیات مدیره کانون سراسری انجمن های صنفی کارفرمایی نمایندگان بیمه البرز برای اطلاع و ابلاغ به کلیه نمایندگان.  
جناب آقای بهروز رییس محترم هیات مدیره انجمن صنفی نمایندگان بیمه البرز برای اطلاع و ابلاغ به کلیه نمایندگان.

سرکارخانه سلط  
درج در این نامه بجهت برداشتن سند

۹۷,۴,۴۰۰  
۲۰۰

85 mm



54 mm

9J



**بیمه البرز**

نمایندگی .....

کد: ۱۲۳۴

تهران، خیابان ..... شماره ..... واحد .....

پلاک ..... طبقه .....

کد پستی: ۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰

تلفن: ۱۲۳۴۴۴۴۴ و ۱۲۳۴۴۴۴۴

شماره: ۱۲۳۴۴۴۴۴

شماره: ۰۹۱۲ ۳۴۵۶۷۸۹

[name@bimehalborz.ir](mailto:name@bimehalborz.ir)

[www.alborzinsurance.ir](http://www.alborzinsurance.ir)

مشاوره و صدور

انواع بیمه نامه

فونت فارسی: B yekant+

فونت لاتین: Futura Md BT

کارت ویزیت استاندارد نمایندگی های بیمه البرز