

**فرم مشخصات و اطلاعات مدیران شرکت های بیمه (1)**

3-1-4

**الف - مشخصات فردی**

نام : معصوم	نام خانوادگی: ضمیری	نام پدر: محمدعلی	شماره شناسنامه: 662
تاریخ تولد: 1331/12/29	محل تولد: ارومیه	محل صدور شناسنامه: ارومیه	کد ملی: 2752445441
تابعیت: ایرانی	دین: اسلام	وضعیت تاهل: متاهل	شماره تلفن:
نشانی محل سکونت:			شماره تلفن: 021-82489
نشانی محل کار: خیابان فاطمی، خیابان هشت بهشت، ساختمان شماره 2			شماره تلفن: 021-82489
پست الکترونیک: ..@...		تلفن همراه:	دورنگار:

**ب - مشخصات شغلی**

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	نام محل کار	سمت	نشانی	تلفن محل کار
1	1386/12/01	تاکنون	شرکت بیمه پاسارگاد	مدیرعامل	آدرس فوق	021-82489
2						
3						
4						
5						

**ج - مشخصات تحصیلی**

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام دانشگاه	محل دانشگاه	تاریخ اخذ مدرک
1	فوق لیسانس	حسابداری				
2						
3						
4						

**د - مشخصات آموزشی**

ردیف	نام موسسه	عنوان دوره آموزشی	مدت	تاریخ شروع	توضیحات
1					
2					
3					
4					
5					

**فرم مشخصات و اطلاعات مدیران شرکت های بیمه (1)**

4-1-3

**الف - مشخصات فردی**

نام: پیروز	نام خانوادگی: باستانی	نام پدر: محمد کاظم	شماره شناسنامه: 95
تاریخ تولد: 1328/02/02	محل تولد: اهواز	محل صدور شناسنامه: اهواز	کد ملی: 1753956201
تابعیت: ایرانی	دین: اسلام	وضعیت تاهل: متاهل	مستأهل
نشانی محل سکونت:		شماره تلفن:	
نشانی محل کار: خیابان فاطمی، خیابان هشت بهشت، ساختمان شماره 2		شماره تلفن: 021-82489	
پست الکترونیک: ..@...		تلفن همراه:	دورنگار:

**ب - مشخصات شغلی**

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	نام محل کار	سمت	نشانی	تلفن محل کار
1	1385/09/02	تاکنون	شرکت بیمه پاسارگاد	معاون مدیر عامل	آدرس فوق	021-82489
2						
3						
4						
5						

**ج - مشخصات تحصیلی**

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام دانشگاه	محل دانشگاه	تاریخ اخذ مدرک
1	فوق لیسانس	حسابداری				
2						
3						
4						

**د - مشخصات آموزشی**

ردیف	نام موسسه	عنوان دوره آموزشی	مدت	تاریخ شروع	توضیحات
1					
2					
3					
4					
5					

**فرم مشخصات و اطلاعات مدیران شرکت های بیمه (1)**

4-1-3

**الف - مشخصات فردی**

نام: ابوالقاسم	نام خانوادگی: دباغ	نام پدر: محمدباقر	شماره شناسنامه: 3165
تاریخ تولد: 1328/11/14	محل تولد: بوشهر	محل صدور شناسنامه: بوشهر	کد ملی: 3500456375
تابعیت: ایرانی	دین: اسلام	وضعیت تاهل: متاهل	شماره تلفن:
نشانی محل سکونت:			شماره تلفن:
نشانی محل کار: خیابان فاطمی، خیابان هشت بهشت، ساختمان شماره 2			شماره تلفن: 021-82489
پست الکترونیک: ..@...		تلفن همراه:	دورنگار:

**ب - مشخصات شغلی**

ردیف	از تاریخ	تا تاریخ	نام محل کار	سمت	نشانی	تلفن محل کار
1	1385/09/02	تاکنون	شرکت بیمه پاسارگاد	معاون مدیر عامل	آدرس فوق	021-82489
2						
3						
4						
5						

**ج - مشخصات تحصیلی**

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	نام دانشگاه	محل دانشگاه	تاریخ اخذ مدرک
1	لیسانس	بیمه و اقتصاد				
2						
3						
4						

**د - مشخصات آموزشی**

ردیف	نام موسسه	عنوان دوره آموزشی	مدت	تاریخ شروع	توضیحات
1					
2					
3					
4					
5					