

**عملکرد شرکت در طرح های بیمه ای جدید دارای مجوز از بیمه مرکزی :**

ردیف	نام طرح بیمه ای	حق بیمه تولیدی طرح	خسارت پرداختی طرح	نسبت خسارت پرداختی	نرخ / حق بیمه	شماره مجوز اخذ شده	تاریخ اخذ مجوز بیمه مرکزی
-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-