

Sollicitatieformulier

Assurantiekantoor

Naam Kandidaat: _____

Functie: _____

Datum sollicitatiegesprek(ken):

- 1e sollicitatiegesprek d.d. _____
- 2e sollicitatiegesprek d.d. _____
- 3e sollicitatiegesprek d.d. _____

Namens kantoor bij sollicitatiegesprek(ken) aanwezig:

<i>Naam:</i>	<i>Aanwezig bij sollicitatiegesprek:</i>		
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
_____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

A. Personalia

1. Geslacht: <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	2. Titulatuur: <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Drs. <input type="checkbox"/> Ir. <input type="checkbox"/> Ing. <input type="checkbox"/> anders, nl.: <input type="checkbox"/> niet van toepassing
3. Voornamen (voluit):	
4. Roepnaam:	
5. Tussenvoegsels:	6. Achternaam:
7. Geboortedatum:	8. Geboorteplaats:
9. Nationaliteit:	
10. Legitimatiebewijs: <input type="checkbox"/> paspoort, nummer: <input type="checkbox"/> rijbewijs, nummer: <input type="checkbox"/> anders, namelijk:	<i>S.v.p. kopie van 1 legitimatiebewijs in bezit van ons kantoor stellen</i>
11. Adres:	
12. Postcode:	13. Woonplaats:
14. Telefoon privé:	
15. Overdag telefonisch bereikbaar: <input type="checkbox"/> ja, via nummer: <input type="checkbox"/> nee	
16. E-mail-adres: <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> zakelijk	
17. Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> duurzaam gescheiden <input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap	
18. Kinderen: <input type="checkbox"/> geen kinderen <input type="checkbox"/> wel kinderen: aantal: kind(eren) leeftijd(en):	
19. Rijbewijs: <input type="checkbox"/> geen rijbewijs <input type="checkbox"/> wel rijbewijs: in bezit eigen auto: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
20. Opzegtermijn: <input type="checkbox"/> kan direct beginnen <input type="checkbox"/> 1 maand <input type="checkbox"/> 2 maanden <input type="checkbox"/> anders, namelijk:	
21. Hobby's:	

B. Opleiding & Cursussen

S.v.p. per afgeronde opleiding kopie van het diploma in het bezit van ons kantoor stellen

1. Hoogst genoten algemene opleiding

MAVO HAVO VWO

Begindatum:

Diploma:

ja nee

Einddatum:

2. Hoogst genoten beroepsopleiding

VBO LBO MBO HBO

Begindatum:

Diploma:

ja nee

Richting:

Einddatum:

3. Universitaire opleiding

Begindatum:

Diploma:

ja nee

Richting:

Einddatum:

4. Bent u in het bezit van een of meer assurantiediploma's?

nee ja, namelijk:

Assurantiediploma	Datum	Assurantiediploma	Datum
<input type="checkbox"/> Basiscursus Intermediair		<input type="checkbox"/> Woningfinanciering 1	
<input type="checkbox"/> Assurantie B – Particulier		<input type="checkbox"/> Woningfinanciering 2	
<input type="checkbox"/> Assurantie B – MKB		<input type="checkbox"/> Erkend hypotheekadviseur	
<input type="checkbox"/> Assurantie A – Algemeen		<input type="checkbox"/> Erkend financieel planner	
<input type="checkbox"/> Assurantie A – Varia		<input type="checkbox"/> Sparen en beleggen	
<input type="checkbox"/> Assurantie A – Brand		<input type="checkbox"/> Pensioenpraktijk 1	
<input type="checkbox"/> Assurantie A – Leven		<input type="checkbox"/> Pensioenpraktijk 2	
<input type="checkbox"/> Assurantie A – Transport		<input type="checkbox"/> Employee Benefits	
<input type="checkbox"/> Motorrijtuigen/Schadebehandeling		<input type="checkbox"/> Gevolmachtigd agent	
<input type="checkbox"/> Overig, namelijk:		<input type="checkbox"/> Overig, namelijk:	

5. Belangrijkste gevolgde aanvullende cursussen tijdens/na voornoemde opleiding(en)

Omschrijving cursus	Cursusjaar	Diploma
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

6. Software-kennis

6a) Algemeen:

Windows MS-DOS

Toelichting:

.....

.....

6b) Assurantiën:

ACT ANVA ASN

Toelichting:

.....

.....

6c) Diversen:

Word Powerpoint Excel

Toelichting:

.....

.....

6d) Overig:

.....

.....

.....

C. Werkervaring

Geef voor uw laatste drie functies de belangrijkste aspecten weer.

Indien getuigschriften, dan s.v.p. kopie in bezit van ons kantoor stellen.

NB: de door u opgegeven referenten zullen door ons uitsluitend na mondelinge toestemming uwerzijds benaderd worden.

Huidige functie

Naam functie:

Organisatie Naam: Plaats:

Referenties Naam: Functie:

Telefoon:

Begindatum: Einddatum:

Omschrijving functie (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden):

.....
.....
.....

Waarom bent u op zoek naar een nieuwe functie?

.....

Voorlaatste functie

Naam functie:

Organisatie Naam: Plaats:

Referenties Naam: Functie:

Telefoon:

Begindatum: Einddatum:

Omschrijving functie (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden):

.....
.....
.....

Waarom heeft u deze functie beëindigd?

.....

Twee na laatste functie

Naam functie:

Organisatie Naam: Plaats:

Referenties Naam: Functie:

Telefoon:

Begindatum: Einddatum:

Omschrijving functie (taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden):

.....
.....
.....

Waarom heeft u deze functie beëindigd?

.....

D. Functie

1. Waarom solliciteert u naar deze functie?
-
2. Wat spreekt u aan in het werken op een assurantiekantoor?
-
3. Wat verwacht u inzake de inhoud van de functie?
-
4. Wat zijn volgens u de belangrijkste taken van deze functie
(m.a.w. aan welke aspecten zal relatief het merendeel van uw tijd besteed worden)?
-
-
5. Waar verwacht u in deze functie het minst moeite mee te hebben?
-
6. Waar verwacht u in deze functie het meest moeite mee te hebben?
-
7. Wat zijn uw verwachtingen inzake doorgroeien binnen ons assurantiekantoor?
-
8. Welke opleidingen zou u willen volgen om de functie (beter) te kunnen vervullen?
-
9. Wat is het maximum aantal uren per week dat u wilt werken? uur
-
10. Welk bruto-salaris wenst u voor deze functie per maand
(uitgaande van fulltime)? €
-
11. Bent u bereid om:
- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| • 's avonds te werken? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> incidenteel | <input type="checkbox"/> nee |
| • in het weekend te werken? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> incidenteel | <input type="checkbox"/> nee |
-
12. Wat is (ongeveer) de afstand tussen uw woning en ons kantoor? kilometer
-
13. Bent u voornemens om op korte termijn te verhuizen? ja nee
-
14. Hoe bent u voornemens om, bij indiensttreding,
in het algemeen de afstand tussen uw woning
en ons kantoor te overbruggen?
- | | | |
|---|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> lopend | <input type="checkbox"/> fiets | <input type="checkbox"/> brommer |
| <input type="checkbox"/> motor | <input type="checkbox"/> auto | <input type="checkbox"/> openbaar
vervoer |
| <input type="checkbox"/> overig, nl. | | |
-

E. Overig

1. Hoe zou u uzelf omschrijven (positieve & negatieve eigenschappen)?.....
.....
.....

2. Wat is uw meest interessante functie tot nu toe? Motiveer uw antwoord.....
.....
.....

3. Wat is voor u het belangrijkste, persoonlijke succes dat u binnen uw functioneren heeft gerealiseerd? Motiveer uw antwoord.....
.....
.....

4. Wat betekende dit succes voor de organisatie waarvoor u op dat moment werkzaam was?.....
.....
.....

5. Wat zijn, in het algemeen, uw ambities en carrièreverwachting?.....
.....
.....

6. Welke betekenis geeft u aan het begrip 'klantgerichtheid'?.....
.....
.....

7. Welke betekenis geeft u aan het begrip 'collegialiteit'?.....
.....
.....

8. Wat verwacht u van uw leidinggevende?.....
.....
.....

9. Heeft u afrondend nog vragen en/of opmerkingen in het kader van uw sollicitatie bij ons assurantiekantoor?
 nee ja, namelijk:
.....
.....

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening