بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

شعبه محترم اشخاص ارمغان

با سلام

به پیوست مدارک مشروحه زیر ، متعلق به بیمه گذار این : ☐ نماینده عمومی ☐مدیر ارشد ، ☐مدیرآموزش ، ☐ مدیرفروش ، جهت بررسی و هرگونه اقدام مقتضی ارسال میگردد.

مدرک تحویلی به شعبه :

☐ وام بیمه عمروتامین آتیه.

☐ خسارت بیمه عمروتامین آتیه :

☐هزینه پزشکی ☐نقص عضو ☐خاص ☐ازکارافتادگی ☐معافیت ☐فوت

☐بازخرید ☐ابطال ☐سرمایه حیات ☐الحاقیه

بیمه گذار ؟ .....

شماره بیمه نامه ؟ ...../...../۰/...../...../۴۸

رویت و تکمیل فرمها و درخواست های پیوست توسط شخص بیمه گذار مورد تائید این نماینده میباشد و مسئولیت عدم آن برعهده اینجانب می باشد .

نام و نام خانوادگی :

(نماینده عمومی/مدیرارشد/مدیر آموزش/مدیرفروش)

کد نماینده :

شماره همراه :

مهر و امضای نماینده :

Scanned with CamScanner

CamScanner