

فرم عودت کارمزد

اداره محاسبه پرداخت های عمر و تأمین آتیه

موضوع: عودت کارمزد وام پرداختی

احتراماً اینجانب آقای / سرکار خانم به شماره ملی.....

دارنده بیمه نامه عمر و تأمین آتیه شماره از محل اندوخته اقدام به دریافت وام نموده و کلیه اقساط وام را زودتر از موعد پرداخت

و درخواست عودت کارمزد وام را دارم. خواهشمند است دستور اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی / امضاء بیمه گذار

تاریخ:

این قسمت توسط شعبه تکمیل می گردد		
نام شعبه / واحد صدور کد شعبه شماره بیمه نامه		
نام بانک	نام صاحب حساب	شماره حساب / شبا جهت واریز وجه عودت کارمزد
.....	IR.....
اقدام کننده: رئیس شعبه / کارشناس مسئول امضاء ، مهر، تاریخ:		