



بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

تاریخ :

شماره بیمه نامه :

اعطای نمایندگی یا اختیارنامه

اینجانب فرزند با شماره شناسنامه
صادره از ، متولد سال با کد ملی
بدین وسیله با واریز مبلغ ریال طبق فیش پیوست به شماره
مورخ / / به حساب شماره به نام شرکت بیمه پاسارگاد
نزد بانک پاسارگاد اقدام نموده و بدین وسیله به بیمه پاسارگاد اختیار می دهم که به نمایندگی از طرف
اینجانب مبادرت به سرمایه گذاری آن از طریق سپرده گذاری بلند مدت وجه واریز شده به نام خود ، نزد
بانک پاسارگاد اقدام و منافع حاصله را در محاسبات حق بیمه ، بیمه عمر و تامین آتیه اینجانب منظور نماید،
میزان محاسبه سود حاصله و حق بیمه مربوط به اینجانب و تهاتر آن به تشخیص شرکت بیمه بوده و مورد
قبول اینجانب می باشد.

امضاء بیمه گذار