



بسمه تعالی

تاریخ ارسال:

کد پیگیری: ۳۰۰۴۵ /

فرم درخواست عودت وجه

اطلاعات واریز

نام بانک: پاسارگاد ملت

تاریخ واریز: / / ، مبلغ: ریال ، شماره فیش/پیگیری:

نوع واریز: اینترنتی فیش بانکی POS همراه بانک

حواله بین بانکی خودپرداز تلفن بانک شناسه غیر حضوری

شناسه قبض: شناسه پرداخت:

شماره بیمه نامه یا پیش نویس: / / / ۴۸ /

اطلاعات درخواست کننده وجه

نام و نام خانوادگی: ، تلفن همراه:

شماره شبا: IR

یا شماره حساب پاسارگاد:

نام بانک: * پرینت شماره حساب یا شبا الزامی است.

علت درخواست

اشتباه در واریز انصراف از صدور بیمه نامه اضافه واریز

امضاء و تاریخ کارشناس عمر و مالی

امضاء و تاریخ نماینده

امضاء و تاریخ درخواست کننده وجه