



بیمه ایران

تاریخ

شماره

پیوست

شرکت سهامی بیمه ایران

اداره خسارت بیمه نامه عمر

احتراما"

خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ریال بابت وام / باز خرید بیمه نامه عمر و پس انداز شماره به شماره ملی مربوط به اینجانب که از سر رسید تا پایان حق بیمه متعلقه را پرداخت نموده ام طبق مقررات پرداخت نمایند.

بدهی اینجانب از بابت وام دریافتی قبلی مبلغ ریال می باشد.

ضمنا " متعهد می شوم وام دریافتی را در قسط ماهانه / سالانه در سر رسید های مقرر پرداخت نمایم.

بدیهی است در صورت عدم پرداخت اقساط وام ، هر زمان که بدهی وام و سود متعلقه با ذخیره بیمه نامه معادل گردد، شرکت بیمه مجاز است بیمه نامه را با صدور الحاقیه مشمول باز خرید معادل وام نماید و اینجانب از آن تاریخ به بعد هیچگونه حق و ادعایی نسبت به بیمه نامه فوق نخواهم داشت.

آدرس: تلفن:

تاریخ: امضاء بیمه گذار:

تعداد اقساط پرداختی حق بیمه آخرین سر رسید وصولی

جمع حق بیمه پرداختی ریال

وام قبلی دارد/ ندارد

تاریخ اداره بیمه نامه عمر

شرکت خدمات بیمه ای چکاد آسایش

مبلغ وام / باز خرید در تاریخ / / معادل ریال تعیین می گردد.

مبلغ بدهی بابت وام قبلی ریال

تعداد اقساط مبلغ هر قسط ریال

تاریخ امضاء مسئول خسارت

اداره خسارت اشخاص مجتمع تخصصی ۱۵ آبان