

به نام خدا

فرم درخواست برگشت حق بیمه عمر و تامین آتیه قبل از صدور بیمه نامه توسط بیمه گذار

<p>معاون محترم بیمه های اشخاص پاسارگاد شعبه مشهد با سلام و احترام به استحضار میرساند اینجانب متقاضی بیمه عمر و تامین آتیه (بیمه گذار فرم پیشنهاد عمر و تامین آتیه) بیمه پاسارگاد به علت صدور بیمه نامه فوق امکان پذیر نمی باشد، لطفا حق بیمه به مبلغ ریال را طی پوز پایانه مورخه/...../13..... با شماره پیگیری به حساب بیمه عمر شرکت پاسارگاد واریز گردیده است. لذا تقاضا دارم تا در صورت داشتن هزینه های پزشکی مبالغ مربوطه را اعلام دارید تا قبل از برگشت حق بیمه فوق پرداخت نمایم. در غیر این صورت مبلغ حق بیمه را به حساب اینجانب به شرح ذیل واریز نمایید. شماره حساب (فقط شماره حساب قید شود) شماره شبا (فقط شماره شبا قید شود) بانک مربوط به حساب فوق و شعبه شماره تماس بیمه گذار امضاء و اثر انگشت بیمه گذار</p>	
<p>معاون محترم بیمه های اشخاص شرکت بیمه پاسارگاد شعبه مشهد با سلام و احترام به استحضار میرساند اینجانب و یا اینجانبان نماینده فروش /مدیر آموزش /مدیر آموزش دارنده کد تایید می نمایم بیمه گذار بالا در خواست فوق را امضا و تایید نموده است لذا خواستارم تا با درخواست ایشان موافقت نمایید.</p>	<p>امضاء نماینده آموزش و یا فروش امضاء نماینده فروش</p>
<p>معاون محترم بیمه های اشخاص پاسارگاد شعبه مشهد با سلام و احترام به استحضار می رساند با توجه به درخواستهای بالا در صورت موافقت، دستورات لازم را برای واریز حق بیمه به حساب بیمه گذار را صادر نمایم.</p>	<p>حسابدار نمایندگی 8372 امضاء مدیر ارشد نمایندگی 8372</p>
<p>در این قسمت فقط دستورات ریاست، معاونت و یا کارشناسان شعبه اشخاص مشهد درج گردد:</p>	