

فرم تقاضای صدور بیمه نامه شخص ثالث و بدنه

درخواست عضو	
صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز	
اینجانب به شماره عضویت درخواست صدور بیمه نامه با مشخصات ذیل را دارم. خودرو شماره شهربانی نام مالک خودرو نسبت با مالک نوع بیمه نامه <input type="checkbox"/> ثالث <input type="checkbox"/> بدنه شماره تماس	
تاریخ و امضا	
تایید واحد صدور بیمه نامه	
صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز	
اطلاعات مالی بیمه نامه خودرو مذکور به شرح ذیل می باشد: مبلغ حق بیمه: مبلغ پیش پرداخت: تعداد اقساط: مبلغ اقساط:	
مهر و امضاء نمایندگی	
تایید امور مستمری صندوق	
بیمه ایران - نمایندگی کد ۶۰۶۸	
اطلاعات هویتی آقای / خانم به کد عضویت جهت صدور بیمه نامه با مشخصات فوق و مبلغ اقساط ماهیانه ریال مورد تایید است.	
امور مستمری بگیران	
شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:

تلفن ثابت:

تلفن همراه:

کد پستی:

ایمیل:

آدرس:

تاریخ:

امضاء:

اثر انگشت: