



فرم درخواست استفاده از تسهیلات تقسیط بیمه شخص ثالث و بدنه

اینجانب فرزند..... با کد ملی..... کارمند شاغل رسمی قراردادی دانشگاه / دانشکده
 / آموزشکده..... شهر..... با خالص دریافتی ماهیانه مبلغ..... ریال حقوق و با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط مربوطه متقاضی
 استفاده از تسهیلات اقساطی بیمه نامه شخص ثالث بدنه خودروی شخصی خویش پدر مادر همسر فرزند می باشم .
 بدینوسیله با آگاهی کامل به امور مالی و کالت با حق توکیل به غیر ولو کراراً می دهم تا مطالبات مربوط به بیمه نامه های خودروی مورد تقاضا را طبق جدول
 به تعداد..... قسط از تاریخ تقاضا برداشت و به حساب شرکت مجری واریز فرماید.

مشخصات وسیله نقلیه:

نوع وسیله نقلیه : سیستم : سال ساخت : رنگ : مورد استفاده :

شماره انتظامی : شماره موتور: شماره شاسی :

تعداد سیلندر: ظرفیت مجاز(بار یاسرنشین) دارد ندارد

وسيله نقلیه درسال قبل نزد شرکت بیمه : طی گواهی بیمه شماره :

بیمه بوده در طی مدت بیمه خسارت داشته است نداشته است تلفن همراه :

تعداد : برگ اعلام خسارت گواهی بیمه سال قبل پیوست میگردد .

امضای متقاضی:

تاریخ درخواست:.....

تاییدیه امور مالی

شرکت محترم بیمه ایران- شرکت خدمات بیمه ای سفیر فرهنگ و توسعه

احتراماً بدینوسیله آقای/خانم..... به شماره پرسنلی..... و مشخصات فوق که ماهیانه مبلغ.....ریال، خالص دریافتی حقوقی دارند
 را جهت اخذ تسهیلات آن شرکت به منظور صدور بیمه نامه شخص ثالث بدنه خودرو معرفی و متعهد می گردد مبلغ ریالی حق بیمه را پس از تعیین
 آن در اقساط اعلامی از حقوق نامبرده کسر و در پایان هر ماه به حساب شماره ۲۴۲۱۲۶۲۶۲ بابت بیمه شخص ثالث و ۲۲۲۲۱۰۰۰ حساب شماره بابت بیمه
 بدنه خودرو را نزد بانک تجارت واریز و رسید فیش واریزی را به همراه لیست و نامه اداری به آن شرکت ارسال نماید.

نام و نام خانوادگی مسئول امور مالی:

مهر و امضاء

معرفی نامه تعاون و امور رفاهی

شرکت خدمات بیمه ای سفیر فرهنگ و توسعه خواهشمند است نسبت به صدور بیمه نامه شخص ثالث بدنه همکار م آقای/خانم.....
 در تاریخ..... درخواست صدور بیمه نامه نموده است ، برابر با مفاد قرارداد منعقدہ اقدام و لیست کسور اقساط را به همراه نامه اداری اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی مسئول تعاون و امور رفاهی:

مهر و امضاء

توجه: یک نسخه از این فرم پس از تایید نهایی برای بایگانی منظور شود