



بیمه یاسارگاد

فرم انتقالی بیمه نامه عمر و تامین آتیه (تغییر بیمه گذار)

تاریخ: / /

بیمه گذار اول (قدیم)

اینجانب ، کد ملی ، بیمه گذار اول (قبلی) بیمه نامه عمر و تامین آتیه شماره /...../...../...../...../..... ، ۴۸ ، ضمن انصراف از ادامه قرارداد مذکور ، درخواست انتقال بیمه نامه ذکر شده را به بیمه گذار جدید (آقای/خانم) : را داشته و ضمن اعلام رضایت از این نقل و انتقال ، هیچگونه ادعا و طلبی از بابت این بیمه نامه نخواهم داشت.

شماره تماس (ثابت و همراه) : امضا - اثر انگشت

آیا از این بیمه نامه ، قبلاً وام دریافت نموده اید؟ خیر: - بله: تسویه؟

موافقت بیمه شده

توجه: در صورتی که بیمه شده ، فردی غیر از بیمه گذار اول (قدیم) باشد.

اینجانب ، کد ملی: بیمه شده بیمه نامه مورد اشاره بالا ، موافقت خود را مبنی بر تغییر بیمه گذار به نام (آقای/خانم) اعلام میدارم.

نسبت بیمه گذار جدید با بیمه شده : امضا - اثر انگشت

بیمه گذار دوم (جدید)

اینجانب ، کد ملی که بیمه شده با من نسبت را دارد ، با اطلاع از شرایط فعلی بیمه نامه ذکر شده بالا و همچنین انتقالی بودن آن از بیمه گذار قبلی (آقای/خانم) به خود و ضمن اطلاع از میزان ارزش باز خرید این بیمه نامه به مبلغ ریال تا به الان ، کلیه شرایط و مسئولیت بیمه نامه انتقالی را طبق پرسشنامه جدید با رضایت کامل قبول داشته ، میپذیرم و درخواست انتقال آن را به نام خود دارم.

شماره تلفن تماس (ثابت و همراه) : امضا - اثر انگشت

تائید نماینده

اینجانب نماینده کد مسئولیت تائید گواهی صحت امضا های نامبردگان بالا و همچنین مبلغ ارزش باز خرید ذکر شده ، بیمه نامه مورد اشاره شده را متقبل می شوم.

مهر و امضا

مدارک و توضیحات مورد نیاز:

- ✓ فرم درخواست انتقال + پرسشنامه جدید + تصویر کارت ملی بیمه گذار ، بیمه شده ، ذینفع های جدید + گزارش اقساط + اصل آخرین دفترچه قسط
- ✓ بیمه گذار ، با جلب موافقت بیمه گر و شخص بیمه شده (اگر غیر از بیمه گذار باشد) می تواند قرارداد بیمه خود را ، به روش قانونی به دیگری منتقل کند.
- ✓ مبلغ ارزش باز خرید را با استفاده از گزارش اقساط و یا با هماهنگی شعبه مشخص و در فرم قید نمائید.
- ✓ انتقال دهنده (بیمه گذار اول) ، مسئول پرداخت کلیه اقساط حق بیمه تا تاریخ انتقال است.
- ✓ در صورت انتقال قرارداد بیمه ، بیمه شده قابل تغییر نمی باشد.