

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</p> <p>به استحضار میرساند اینجانب متقاضی بیمه عمر و تامین آتیه (بیمه گذار فرم پیشنهاد بیمه عمر و تامین آتیه) بیمه پاسارگاد به علت صدور بیمه نامه فوق امکان پذیر نمیباشد ، لطفا حق بیمه به مبلغ ریال را که طی پوز پایانه مورخه/...../..... با شماره پیگیری به حساب بیمه عمر شرکت پاسارگاد واریز گردیده است .</p> <p>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.</p> <p>شماره حساب (فقط شماره حساب قید شود)</p> <p>شماره شبا (فقط شماره شبا قید شود)</p> <p>بانک مربوط به حساب فوق و شعبه</p> <p>شماره تماس بیمه گذار امضا و اثر انگشت بیمه گذار</p>	
<p>معاون محترم بیمه های اشخاص شرکت بیمه پاسارگاد شعبه مشهد با سلام و احترام</p> <p>به استحضار میرساند اینجانب و یا اینجانبان نماینده فروش / مدیر فروش / مدیر آموزش دارنده کد تایید مینمایم بیمه گذار بالا درخواست فوق را امضا و تأیید نموده است لذا خواستارم تا با درخواست ایشان موافقت نمایید .</p> <p>امضا مدیر آموزش و یا فروش</p> <p>امضاء نماینده فروش</p>	
<p>معاون محترم بیمه های اشخاص پاسارگاد شعبه مشهد با سلام و احترام</p> <p>به استحضار میرساند 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 ۲۵۶۶</p> <p>امضا مدیر ارشد نمایندگی ۲۵۶۶</p>	
<p>در این قسمت فقط دستورات ریاست ، معاونت و یا کارشناسان شعبه اشخاص مشهد درج گردد :</p>	