

فرم شماره ۶/۲۵

با اسمه تعالیٰ

فرم درخواست استفاده از تسهیلات تقسیط بیمه شخص ثالث / بدن خودرو

اینجانب فرزند با کد ملی کارمند شاغل رسمی پیمانی قراردادی مبلغ ریال حقوق و با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط مربوطه متقاضی استفاده از تسهیلات اقساطی بیمه بدن خودرو ، خودروی شخصی/خویش/پدر/مادر/همسر/فرزند می‌باشم . بدینوسیله با آگاهی کامل به امور مالی و کالت با حق توکیل به غیر ولو کاراً می‌دهم تا مطالبات مربوط به بیمه‌نامه‌های 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 انظامی :	شماره موتور:			شماره شناسی :
تعداد سیلندر:	ظرفیت مجاز(بار یا سرنشین)			یدک دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>
و سیله نقلیه در سال قبل نزد شرکت بیمه :	طی گواهی بیمه شماره :			تا تاریخ :
تعداد :	برگ اعلام خسارت گواهی بیمه سال قبل پیوست می‌گردد.			تلفن همراه : <input type="checkbox"/> نداشته است
امضاء متقاضی				

خطرات بیمه شده

شماره خاص قرارداد :

خطرات اصلی : آتش سوزی، انفجار، صاعقه، حادثه و سرقت

خطرات اضافی : خطرات اضافی ویژه اشکست شیشه/اسیل و زلزله و آتشفسان/طوفان و گردباد و تگرگ/ایاب و ذهاب/پاشیدن مواد شیمیائی و اسیدی / نوسانات ارزش بازار (به استثناء سرقت در جا لوازم ای، سرقت در جا

امضاء : نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده : تاریخ :

تاییدیه امور مالی

شرکت محترم بیمه معلم - نمایندگی شماره

احتراماً بدینوسیله آقای/خانم..... به شماره پرسنلی..... و مشخصات فوق که ماهیانه مبلغ ریال، خا لص دریافتی حقوقی دارند را جهت اخذ تسهیلات آن شرکت به منظور صدور بیمه بدن خودرو معرفی و متعهد می‌گردد مبلغ ریالی حق بیمه را پس از تعیین آن در اقساط اعلامی از حقوق نامبرده کسر و در پایان هر ماه به حساب شماره بابت بیمه بدن خودرو 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

خواهشمند است نسبت به صدور بیمه بدن خودرو همکار آقای/خانم در تاریخ

درخواست صدور بیمه نامه نموده است، برابر با مفاد قرارداد منعقده اقدام و لیست کسور اقساط را به همراه نامه اداری اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی مسئول مهر و امضاء

شرکت بیمه ای موظف است لیست کسور اقساط را تا دهم هر ماه تنظیم و به همراه نامه اداری به مرکز درخواست کننده ارسال نماید .