

فرم درخواست تامین مالی از محل بیمه نامه جامع عمر و سرمایه گذاری

بیمه گذار محترم، خواهشمند است به کلیه موارد مندرج در این فرم با دقت و به صورت خوانا پاسخ دهید.

شماره بیمه نامه: _____	کد رایانه: _____	تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۳ / /
------------------------	------------------	------------------------------

این قسمت توسط بیمه گذار تکمیل می گردد	بیمه گذار	نام و نام خانوادگی: کد ملی: تاریخ درخواست: ۱۳ / / آدرس محل سکونت: کد پستی: تلفن (ثابت با ذکر کد شهر): تلفن همراه (الزامی): متقاضی دریافت وام به مبلغ (حروف) ریال (عدد)..... ریال
	اطلاعات بانکی	خواهشمند است مبلغ فوق به شماره حساب بانکی به شماره شبیه* نزد بانک شعبه (کد شعبه) به نام آقای/خانم..... واریز گردد.* <small>* دارندگان حساب بانک ملت نیازی به درج شماره حساب بانکی ایران (شبا) ندارند. * مسئولیت هرگونه اشتباه در اعلام شماره حساب، نام صاحب حساب و سایر مشخصات حساب بانکی جهت واریز مبلغ فوق الذکر، متوجه بیمه گذار خواهد بود.</small>
	گواهی بیمه گذار	بدینوسیله گواهی می گردد که اطلاعات مندرج در فرم را با صحت و دقت تکمیل نموده ام. ضمنا با اطلاع از شرایط قرارداد تامین مالی از محل بیمه نامه جامع عمر و سرمایه گذاری موافقت خود را در ارتباط با تمامی مفاد آن اعلام می دارم. نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء بیمه گذار

تأیید در خواست و احراز هویت (شعبه، نمایندگی)	شعبه / <input type="checkbox"/> نمایندگی کد: تلفن:
	نظر کارشناس شعبه / نماینده: اینجانب ضمن احراز هویت بیمه گذار محترم آقای/خانم درخواست وی مبنی بر <input type="checkbox"/> دریافت وام / <input type="checkbox"/> داشت از اندوخته بیمه نامه عمر انفرادی به شماره و کد رایانه را تایید و اعلام می دارم. ضمنا توضیحات تکمیلی در خصوص درخواست بیمه گذار ارائه گردید. کارشناس شعبه / نمایندگی تاریخ، مهر و امضاء

تذکرات	تذکر ۱: مسئولیت هرگونه تبعات حقوقی ناشی از سوء استفاده های احتمالی از مندرجات فرم مزبور به عهده تأیید کننده درخواست خواهد بود. تذکر ۲: شرط اصلی بررسی فرم مزبور، تکمیل کامل فرم و ارائه مدارک لازم مطابق با آخرین مجموعه بخشنامه های مدیریت عمر انفرادی می باشد. تذکر ۳: ارائه شماره حساب بانک ملت موجب تسریع در روند انجام امور خواهد بود.
--------	--

ستاد	نظر کارشناس مسئول: شماره نامه درخواست (اتوماسیون اداری) تاریخ نامه درخواست (اتوماسیون اداری) تاریخ صدور حواله: اینجانب ضمن بررسی درخواست بیمه گذار و تأیید آن، مبلغ ریال را به عنوان مبلغ وام پرداختی اعلام می دارد. امضاء کارشناس مسئول تأیید مدیریت
------	--