

**\* فرم درخواست وام بیمه نامه عمر و پس انداز طرح جامع \***

\* تاریخ درخواست : ...../...../..... \*

اداره بازپرداخت بیمه های عمر و پس انداز

موضوع : درخواست وام از محل بیمه نامه عمر و پس انداز طرح جامع شماره .....  
احتراماً ؛

اینجانب ..... به شماره شناسنامه ..... کد ملی ..... نام پدر ..... صادره از .....  
بعنوان بیمه گذار بیمه نامه عمر و پس انداز طرح جامع شماره فوق تقاضای دریافت مبلغ ..... ریال  
وام با اطلاع و آگاهی از شرایط و مقررات آن را دارم . ضمناً حق بیمه بیمه نامه را تا تاریخ ...../...../..... پرداخت نموده ام .

- همچنین تعهد می نمایم وام پرداخت شده را در مدت یک سال  با اقساط سالانه  تسویه نمایم .
- |                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> دو سال | <input type="checkbox"/> شش ماهه |
| <input type="checkbox"/> سه سال | <input type="checkbox"/> سه ماهه |
|                                 | <input type="checkbox"/> دو ماهه |
|                                 | <input type="checkbox"/> یک ماهه |

ضمناً در صورت عدم پرداخت اقساط وام در سررسید مقرر شرکت بیمه آسیا حق واختیار دارد راساً نسبت به کسر  
اقساط از محل اندوخته بیمه نامه اینجانب اقدام نماید .

آدرس منزل : شهر .....

آدرس محل کار : شهر .....

شماره تلفن منزل : ..... ( کد شهر )

شماره تلفن محل کار : ..... ( کد شهر )

شماره تلفن همراه : .....

نام و نام خانوادگی بیمه گذار

امضاء و اثر انگشت

اینجانب ..... کارشناس مرکز / شعبه با اخذ اوراق شناسائی معتبر از بیمه گذار ، صحت اطلاعات مربوط به  
بیمه گذار و احراز هویت ایشان را تأیید مینمایم.

کارشناس واحد مربوطه