



" فرم درخواست وام "

احتراما ،

اینجانب خانم / آقای فرزند به شماره ملی دارنده

بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری شماره ، متقاضی دریافت وام می باشم .

همچنین به اطلاع می رساند تاکنون از محل اندوخته بیمه نامه خود :

وام و یا برداشت از اندوخته نداشته ام .

معادل ریال از اندوخته بیمه نامه برداشت نموده ام .

معادل ریال از اندوخته بیمه نامه وام دریافت و تعداد قسط پرداخت نموده ام .

امضا بیمه گذار

تلفن ثابت :

تاریخ :

تلفن همراه :

مشخصات استفاده کننده در صورت حیات بیمه شده (گیرنده چک) :

نام و نام خانوادگی فرزند

شماره شناسنامه کدملی

محل تولد محل صدور متولد

شماره حساب

بانک شعبه کد شعبه شماره تلفن همراه
** درج شماره کارت بجای شماره حساب مورد قبول نمی باشد و به درخواست هایی که به جای شماره حساب ،

شماره کارت قید گردیده است ، ترتیب اثر داده نخواهد شد .

** ارائه تصویر کارت ملی همراه این فرم الزامی است و به درخواست های ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد .

** بیمه گذار می تواند پس از پرداخت حق بیمه مربوط به سال دوم قرارداد تا سقف ۹۰٪ اندوخته بیمه نامه طبق

جدول مورد عمل بیمه گر ، از بیمه گر وام دریافت نماید .

امضا

تاریخ