


بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

فرم انصراف وام**اداره محاسبه پرداخت بیمه های عمر و تامین آتیه****موضوع: انصراف وام بیمه نامه عمر و تامین آتیه**

احتراماً اینجانب آقای / سرکار خانم به شماره ملی
 دارنده بیمه نامه عمر و تامین آتیه شماره
 از محل اندوخته بیمه نامه اقدام به دریافت وام نموده و درخواست انصراف وام
 دریافتی را دارم. خواهشمند است دستور اقدامات لازم را مبدول فرمائید.

با تشکر

نام و نام خانوادگی / امضاء بیمه گذار

تاریخ:

این قسمت توسط شعبه تکمیل می گردد.

نام شعبه/ واحد صدور تاریخ کد شعبه شماره بیمه نامه			
شماره وام	واحد صدور وام	مبلغ اصل وام دریافت شده (ریال)	مبلغ انصراف (ریال)
نوع سند واریزی			شماره پایانه
اقدام کننده: رئیس شعبه / کارشناس مسئول			شماره پیگیری

اقدام کننده: رئیس شعبه / کارشناس مسئول
 امضاء، مهر، تاریخ