

تاریخ: ۱۳...../...../.....

جناب آقا/خانم:

مدیریت محترم بیمه پاسارگاد شعبه قائم مقام

باسلام

احتراماً خواهشمند است زین پس امضاء ذیل را به عنوان امضای اصلی بیمه نامه عمر و تامین آتیه به شماره ۱۳...../...../.....-۴۸/...../..... مد نظر قرار دهید.

امضا (جدید) بیمه گذار

اثر انگشت بیمه گذار

امضا (جدید) بیمه شده

اثر انگشت بیمه شده

اینجانب نماینده این بیمه نامه امضا فوق را تایید می نمایم.

مهر و امضا نماینده

از حسن دستور مساعد جنابعالی کمال تشکر را دارد