

<< رسید دریافت خسارت >>

بدین وسیله اینجانب فرزند دارنده کد ملی به شماره

به نشانی

بعد الحضور تایید و تصدیق می دارم حسب توافق صورت پذیرفته با شرکت بیمه کارآفرین مقرر گردید چنانچه شرکت مذکور مبلغ ریال را از بابت تسویه حساب خسارت مربوط به بیمه نامه شماره را به حساب شماره نزد بانک شعبه کد شعبه به نام اینجانب واریز نمایند منبعدهی چگونه ادعائی تحت هر عنوان از شرکت بیمه کارآفرین در ارتباط با موضوع بیمه نامه فوق الذکر نداشته و نخواهم داشت .

بدیهی است اعتبار این سند منوط به واریز مبلغ فوق به حساب بانکی مورد اشاره خواهد بود که در آن شرایط این سند به منزله صورت حساب قطعی تلقی خواهد شد .

نام و نام خانوادگی :

شماره شناسنامه :

شماره کد ملی :

تاریخ تولد :

محل تولد :

شماره ثابت و همراه :

نشانی :

امضاء و تاریخ

*درج شماره کارت به جای شماره حساب مورد قبول نمی باشد و به درخواست هایی که به جای شماره حساب شماره کارت درج گردیده است ترتیب اثر داده نخواهد شد .

*ارائه موارد فوق الزامی بوده ، بدیهی است به درخواست های ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد .

*کپی کارت ملی الزامی است .