

فرم درخواست صدور بیمه نامه

شرکت بیمه پاسارگاد

با سلام

احتراماً اینجانب بیمه گذار خانم/آقای با کدملی
..... با اطلاع کامل از مفاد قرارداد مربوطه و تصدیق مطالب مندرج
در فرم پرسشنامه درخواست صدور بیمه عمر و تأمین آتیه از شرکت بیمه پاسارگاد را برای
بیمه شدگان زیر دارم، لطفاً نسبت به صدور آن اقدامات لازم را مبذول فرمایید.

بیمه شده:

امضاء بیمه شده	نام و نام خانوادگی بیمه شده

امضاء بیمه گذار: