

بیمه‌گذار محترم، خواهشمند است به تمامی موارد مندرج در این فرم با دقت و به صورت خوانا پاسخ دهید.

شماره بیمه‌نامه: ----- کد رایانه بیمه‌نامه: ----- کد بیمه‌گذار: ----- تاریخ صدور بیمه‌نامه: -----/-----/-----	
این قسمت توسط بیمه‌گذار تکمیل گردد	بیمه‌گذار
	موضوع درخواست
<p>نام و نام خانوادگی: ----- نام پدر: ----- کد ملی: -----</p> <p>تلفن ثابت با ذکر کد شهر: ----- تلفن همراه(الزامی): ----- کد پستی: -----</p> <p>آدرس: -----</p>	
<p>دریافت وام به اعتبار اندوخته بیمه‌نامه به مبلغ ----- ریال تاریخ درخواست: -----/-----/-----</p> <p>مدت زمان بازپرداخت وام: <input type="checkbox"/> یکساله <input type="checkbox"/> دو ساله <input type="checkbox"/> سه ساله <input type="checkbox"/> روش بازپرداخت اقساط وام: <input type="checkbox"/> ماهانه <input type="checkbox"/> سالانه</p> <p>(حداکثر مبلغ وام، ۹۰ درصد ارزش بازخرید بیمه‌نامه در زمان درخواست می‌باشد)</p>	
<p>شرایط وام</p> <ul style="list-style-type: none"> مهلت پرداخت هر قسط وام حداکثر ۳۰ روز از تاریخ سررسید می‌باشد و به اقساطی که خارج از ضرب العجل تعیین شده پرداخت شود، جریمه دیرکرد تعلق می‌گیرد. در زمان تسویه پیش از موعد (فک وام)، علاوه بر مبلغ فک وام، اقساط معوق و جریمه دیرکرد نیز از بیمه‌گذار اخذ خواهد شد. چنانچه بیمه‌گذار پس از دریافت وام نسبت به پرداخت اقساط حق بیمه و وام اقدام ننماید، پس از گذشت یکسال بیمه‌گر می‌تواند بیمه‌نامه را معادل وام بازخرید نماید. بدیهی است در صورت وجود مابه‌التفاوت، مبلغ بازخرید به حساب بستانکار بیمه‌گذار منظور می‌گردد. 	
<p>گواهی بیمه‌گذار</p> <p>بدینوسیله صحت و دقت اطلاعات تکمیل شده در فرم را تأیید نموده، ضمن آگاهی از کل بهره وام به مبلغ ----- ریال و شرایط وام، موافقت خود را در ارتباط با تمامی مفاد آن اعلام می‌دارم.</p> <p>نام و نام خانوادگی بیمه‌گذار تاریخ -----/-----/----- امضاء</p>	
<p>شعبه <input type="checkbox"/> نمایندگی <input type="checkbox"/></p> <p>کد شعبه / نمایندگی: _____ تلفن: _____</p>	
<p>تایید درخواست و احراز هویت بیمه‌گذار</p> <p>اینجانب ----- ضمن احراز هویت بیمه‌گذار محترم آقای / خانم ----- درخواست وی مبنی بر دریافت وام بیمه‌نامه عمر انفرادی به شماره ----- و کد رایانه ----- را تأیید می‌نمایم.</p> <p>کارشناس شعبه / نمایندگی تاریخ -----/-----/----- امضاء</p>	
<p>نظر کارشناسی</p> <p>شماره نامه درخواست: ----- تاریخ نامه درخواست: ----- تاریخ صدور حواله: -----</p> <p>اینجانب: ----- ضمن بررسی درخواست بیمه‌گذار و تأیید آن، مبلغ ----- ریال را به عنوان مبلغ وام به اعتبار اندوخته بیمه نامه اعلام می‌دارد.</p> <p>امضاء کارشناس تایید مدیریت</p>	