

« فرم درخواست فک وام »

اینجانب بیمه گذار بیمه نامه عمر و تشکیل سرمایه به شماره
بدینوسیله درخواست فک وام به شماره را اعلام می نمایم.

نام و امضاء بیمه گذار :

تاریخ :

(این کادر توسط بیمه گر با رویت دفترچه اقساط وام تکمیل می شود)

تاریخ صدور وام :	تعداد اقساط وام پرداختی تا تاریخ فک وام :
تاریخ انقضا وام:	تعداد اقساط وام باقی مانده:
روش پرداخت وام	مجموع اقساط وام پرداخت نشده : ریال
مدت بازپرداخت وام:	مبلغ فک وام : ریال
تاریخ آخرین سر رسید پرداختی وام :	جریمه وام : ریال

امضاء بیمه گذار مطابق امضاء مندرج در فرم پیشنهاد مورد تایید میباشد.

نام و امضاء مسئول نهایی :

تاریخ :