

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

اختیارنامه

اینجانب فرزند ساکن به شماره شناسنامه به شماره کارمندی صادره از نزد شعبه دارای حساب سپهری (نوع حساب قید شود) شماره با شماره تاریخ تا تاریخ مبلغ ریال را از حقوق ماهیانه اینجانب بابت حق بیمه خودرو موضوع بیمه نامه شماره مورخ از حساب فوق الذکر برداشت نماید و اینجانب حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و اسقاط نمود. /س

مهر و امضاء شعبه

نام و نام خانوادگی و نمونه امضاء کارمند



نماینده گیتی ۱۶۴۸ بیمه سرمد - نسرين عليزاده

خیابان سمیه، روبروی برج سپهر، پلاک ۸۶، طبقه تکمف، واحد ۲

۰۹۱۲۸۱۴۷۰۲۸

تلفن: ۸۸۳۴۰۰۱۴ فکس: ۸۸۳۴۰۰۱۳-۱۲