

بنام خدا
فرم درخواست خرید بیمه نامه اتومبیل بصورت اقساطی و کسر از حقوق
ویژه کارکنان وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی

اینجانب با مشخصات مندرج ذیل متقاضی صدور بیمه نامه اتومبیل از شرکت بیمه کوثر می باشم ، بدینوسیله تایید و موافقت خود را مبنی بر واریز اقساط ماهانه اعلامی را در موعد مقرر اعلام داشته و در صورت عدم واریز به موقع ، امور مالی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی مجاز است مبلغ قسط معوقه را از حقوق ماهانه بنده کسر و در وجه بیمه کوثر پرداخت نماید.

اطلاعات متقاضی :

نام و نام خانوادگی متقاضی :	کد ملی متقاضی :
شماره همراه متقاضی :	کد پرسنلی متقاضی :

اطلاعات بیمه نامه درخواستی:

تعداد اقساط درخواستی (حداکثر ۱۱ قسط) : قسط	شخص ثالث ☐ بدنه ☐
بیمه قبلی ندارم ☐	تاریخ انقضای بیمه نامه : ____/____/____

تاریخ و امضای متقاضی:

درخواست صدور بیمه اتومبیل فوق مورد تایید اداره کل پشتیبانی ، رفاهی و خدمات فنی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی می باشد.

مهر و امضای اداره کل پشتیبانی:

شرایط متقاضی بابت صدور اقساطی بیمه اتومبیل و کسر از حقوق در صورت عدم واریز به موقع اقساط مورد تایید اداره کل مالی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی می باشد.

مهر و امضای ذیحساب و مدیر کل امور مالی :