بیمه های زندگی

بیمه ملت

فرم درخواست وام

مشخصات بیمه گذار

نام و نام خانوادگی:.....شماره بیمه نامه:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

کد ملی:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ کد نمایندگی:

مبلغ درخواستی وام:.....ریال

مدت وام: یکساله☐ دوساله☐ سه ساله☐

*کارمزد وام های یک ساله، دوساله و سه ساله به ترتیب ۳ ،۴.۵ و۶ درصد است که از صندوق ذخیره ریاضی کسر می گردد.

*سود علی الحساب و مشارکت در منافع پس از کسر مبلغ وام ، به مانده صندوق ذخیره ریاضی تعلق می گیرد.

*در صورت درخواست وام، کارت اعتباری ابطال می گردد و در صورتی که بدهی کارت اعتباری وجود داشته باشد وام پرداخت نمی شود.

نام دارنده حساب(بیمه گذار)	نام بانک	شماره حساب	شباء	کد شعبه

آدرس: .....

تلفن منزل: ..... تلفن همراه:.....

تاریخ: نام و امضاء:

کادر زیر توسط کارشناس شرکت بیمه ملت تکمیل می شود

اداره صدور بیمه های زندگی

شماره بیمه نامه..... تعداد اقساط حق بیمه پرداختی.....

آخرین سررسید وصول حق بیمه...../...../..... کل حق بیمه پرداختی .....ریال

مبلغ مانده وام قبلی.....ریال مبلغ استفاده شده از کارت اعتباری.....ریال

شماره مشتری .....

اداره صدور بیمه های زندگی

کادر زیر توسط کارشناس شرکت بیمه ملت تکمیل می شود

اداره خسارت بیمه های زندگی

مبلغ وام بیمه نامه فوق در تاریخ ...../...../..... معادل.....ریال و مبلغ واریزی معادل .....ریال تعیین می گردد.

مدت بازپرداخت:..... تعداد اقساط:.....مبلغ هر قسط.....

مبلغ بدهی بابت وام قبلی.....ریال.

مبلغ بدهی بابت استفاده از کارت اعتباری .....ریال.

شماره قرارداد..... شماره درخواست:.....

شماره تسهیلات..... شناسه واریز وام:.....

تاریخ اولین قسط: / / تاریخ حواله: / /

اداره خسارت بیمه های زندگی