

شماره:
تاریخ:

فرم استفاده از مزایای تفاهم نامه بیمه خودرو کارکنان بانک ملی ایران بصورت کسر از حقوق

به: شرکت بیمه نوین

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند اینجانب خانم/آقای به شماره استخدامی و وضعیت استخدامی

متقاضی صدور بیمه نامه بدنه شخص ثالث و استفاده از مزایای تفاهم نامه بیمه خودرو کارکنان بانک ملی ایران به روش کسر از حقوق جهت فرد مشروحه ذیل می‌باشم.

نسبت	نام خانوادگی	نام
<input type="checkbox"/> خود <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> فرزند <input type="checkbox"/> پدر <input type="checkbox"/> مادر		

بدیهی است با امضاء ذیل، به بانک ملی ایران حق و اختیار می‌دهم تا مبلغ حق بیمه متعلقه بیمه نامه صادره جهت فرد فوق‌الاشاره را طی ده قسط، مساوی و ماهیانه از حقوق اینجانب کسر و به حساب شرکت بیمه نوین واریز نماید.

امضاء:

تاریخ:

گیرنده رونوشت: اداره کل سرمایه انسانی بانک ملی ایران، جهت استحضار و کسر از حقوق حق بیمه متعلقه