

فرم واریز مبلغ خسارت بیمه بدنه

مدیریت محترم شرکت واسپاری مهر کشاورزی

با سلام

احتراماً، با توجه به پرداخت مبلغ خسارت بیمه بدنه اینجانب
 به کد ملی با مشخصات ذیل به حساب آن شرکت ، خواهشمند
 است دستور فرمائید مبلغ مذکور به شماره شبا..... IR
 بانک بنام آقا/خانم..... واریز نمایند.

	شماره حواله /چک
	تاریخ حواله /چک
	مبلغ حواله /چک
	شماره بیمه نامه
	نام شعبه صادر کننده بیمه

تاریخ درخواست

محل امضاء