

بسمه تعالی

پیشنهاد بیمه آتش سوزی منازل مسکونی کارکنان دانشگاه فنی و حرفه‌ای

بیمه‌گذار محترم : نظر به اینکه بیمه‌نامه آتش سوزی مورد درخواست براساس این پیشنهاد صادر خواهد شد، خواهشمند است آن را با دقت تکمیل فرمائید .

اینجانب شاغل در دانشکده/آموزشکده متقاضی طرح شماره می باشم

نشانی دقیق محل مورد بیمه : شهر:

خطرهای بیمه شده : آتش سوزی ، انفجار ، صاعقه ، سیل ، طوفان ، زلزله ، ترکیدگی لوله آب ، ضایعات ناشی از برف و باران، تگرگ، سنگینی برف ، سقوط بهمن ، سقوط هواپیما و هلی کوپتر و قطعات منفک شده از آنها و سرقت اموال و اثاثه و منزل

طرح انتخابی	
	۱
	۲
	۳
	۴

توضیحات:

- ۱- هر یک از همکاران متقاض فقط مجاز به انتخاب یک طرح از جدول فوق می باشند.
- ۲- مسئولین محترم ادارات تعاون و امور رفاهی به تفکیک طرح انتخابی همکاران لیست تهیه و به امور مالی برای کسور و واریز حق بیمه به حساب شماره نمایندگی هاشمی کد ۶۴۱۵ اعلام نمایند و هر ماه تصویر فیش واریزی به همراه لیست کسور و نامه اداری را به شرکت آدرس الکترونیکی شرکت مجری ارسال نمایند.

امضاء متقاضی

تاریخ درخواست :