

فرم ثبت نام بیمه عمر و حوادث سال ۱۳۹۹

نام و نام خانوادگی:		شماره ملی:		محل خدمت:	
طرح بیمه انتخابی					
طرح طلایی ۵۶۶/۸۰۰ ریال			طرح نقره ای ۳۰۵/۲۰۰ ریال		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
مشخصات همسر و فرزندان که مایل به بیمه کردن آنها هستیم به شرح زیر است:					
نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد روز - ماه - سال	شماره ملی	نام پدر
موارد فوق مورد تایید است. امضاء					