شماره سند: FM-SU-10/01 تاریخ : / / پیوست: ..... صفحه : ۱ از ۱	**فرم صورتجلسه نقل و انتقال اموال**	بیمه آرمان

شعبه: **باجه:** **واحد:** **نام و نام خانوادگی:**

ردیف	شرح	کد اموال خرید	کد اموال قدیم	وضعیت	ملاحظات

نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی
تحویل گیرنده	تحویل دهنده/جمعدار شعبه	جمعدار کل	نماینده امور مالی
(تاریخ و امضا)	(تاریخ و امضا)	(تاریخ و امضا)	(تاریخ و امضا)