



فرم درخواست کارت ثالث نمایندگی

شماره سند: FM-AD-01/01

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۲

این قسمت توسط نماینده تکمیل شود

احتراماً با توجه به اینکه کارتهای ثالث این نمایندگی با کد..... رو به اتمام است خواهشمند است با توجه به اطلاعات ذیل دستور اقدام مقتضی صادر فرمایید.

امضا متقاضی:

تاریخ درخواست:

تعداد کارت درخواستی:

این قسمت توسط مسئول صدور بیمه های اتومبیل شعبه تکمیل شود

کارتهای مفقودی		کارتهای ابطالی		بیمه نامه صادره			تعداد کارتهای درخواستی در دوره قبل		
شماره سریال	تعداد	شماره سریال	تعداد	تا شماره بیمه نامه	از شماره بیمه نامه	تعداد	تا شماره سریال	از شماره سریال	تعداد
									توضیحات

اینجانبکارشناس صدور شعبه، پرونده های صدورمربوط به بیمه نامه های ثالث را طبق جدول مذکور بررسی نموده و صحت آن را تایید می نمایم.
توضیحات:

تاریخ و امضا کارشناس شعبه

این قسمت توسط واحد مسئول مالی شعبه تکمیل شود

مانده بدهی معوق تا تاریخ: / / مبلغ..... ریال.

فیش نقدی تحویل نشده تا تاریخ: / / مبلغ..... ریال.

جمع چکهای برگشتی تا تاریخ: / / مبلغ..... ریال.

چکهای تحویل نشده تا تاریخ: / / مبلغ..... ریال.

توضیحات:

تاریخ و امضای کارشناس مالی

این قسمت توسط رئیس شعبه تکمیل شود

اینجانب رئیس شعبه اطلاعات فوق را تایید می نمایم و ارائه تعداد.....کارت ثالث به نمایندگی بلامانع می باشد.

تاریخ و امضای رئیس شعبه

این قسمت توسط تحویل دهنده تکمیل شود

تعداد.....کارت از شماره سریال..... تا..... تحویل گردید.

تاریخ ، امضاومهر تحویل گیرنده

نام و تاریخ ، امضای تحویل دهنده



فرم درخواست کارت ثالث نمایندگی

شماره سند: FM-AD-01/01

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۲ از ۲

لیست بیمه نامه های صادره:

نماینده دارای قرارداد گروهی:

می باشد نمی باشد

ردیف	شماره سریال	سری	نوع خودرو			فرم پیشنهاد		بیمه نامه سال قبل ضمیمه		استعلام بیمه مرکزی			تخفیف عدم خسارت			پرداخت حق بیمه			معرفی نامه بیمه گذار	
			سواری	موتور	بارکش	ندارد	دارد	ندارد	دارد	ندارد	دارد	دارد	سال چندم	ندارد	نقدی	pos	چک	می باشد	نمی باشد	
۱																				
۲																				
۳																				
۴																				
۵																				
۶																				
۷																				
۸																				
۹																				
۱۰																				
۱۱																				
۱۲																				
۱۳																				
۱۴																				
۱۵																				
۱۶																				
۱۷																				
۱۸																				

تعداد فقره کارت خام بیمه نامه ثالث به اینجانب نماینده کد تحویل گردید. که برابر دستورالعمل های صادره و ضوابط شرکت متبوع نسبت به صدور بیمه نامه ها اقدام خواهیم نمود.

امضاء تحویل گیرنده