



## فرم شرایط و رضایت نامه صدور اقساطی ثالث نماینده بابت کسر از کارمزد

شماره سند: FM-CI-1108/02

تاریخ: / /

پیوست: .....

صفحه: ۱ از ۱

۱- حق بیمه می بایست به صورت بیست و پنج درصد نقد و الباقی حق بیمه به نحوی تقسیط گردد که حداکثر در شش ماه اول اعتبار بیمه نامه (مبلغ هر قسط کمتر از پانصد هزار ریال نباشد) تسویه گردد.

۲- تنها خودروهای سواری شخصی و با سال ساخت کمتر از پانزده سال مشمول این طرح می باشد.

۳- در صورت عدم رعایت شرایط مذکور و یا عدم وصول هر یک از اقساط طی گزارش اخذ شده از سیستم، نماینده از لیست خارج خواهد شد.

۴- ارائه چک بدون تاریخ / سفته در وجه شرکت بیمه آرمان به ( مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ) الزامی می باشد.

اینجانب آقای/ خانم ..... به شماره ملی ..... نمایندگی کد ..... شرکت بیمه آرمان ضمن قبول شرایط فوق، رضایت کامل خود را مبنی بر کسر حق بیمه وصول نشده از محل کارمزد توسط شعبه تحت سرپرستی اعلام نموده و حق هر گونه اعتراض و شکایت را در این خصوص از خود سلب می نمایم.

ضمناً چک / سفته شماره ..... به ( مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ) به بانک ..... در وجه شرکت بیمه آرمان جهت ضمانت قرارداد شخص ثالث اقساطی تحویل می گردد.

مهر، امضاء و اثر انگشت نماینده

مراتب فوق مورد تأیید می باشد  
مهر و امضای ریاست شعبه

مهر و امضاء امور مالی  
وصول چک/سفته نماینده