



بخشنامه

شماره سند: RG-HR-9805

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۰۶

پیوست: ندارد

صفحه ۱ از ۱

مخاطبین	کلیه همکاران ستاد و شعب
موضوع	دریافت تسهیلات کارکنان شرکت بیمه آرمان

با عنایت به دستور مدیرعامل محترم و معاونت محترم اجرایی درخصوص پرداخت تسهیلات به پرسنل خدوم شرکت بیمه آرمان پس از بررسی های صورت گرفته توسط اعضای محترم کمیته تسهیلات و رفاهی کارکنان با بانک های طرف قرارداد با شرکت و نشست جلسات متعدد با بانک های مذکور درخصوص پرداخت تسهیلات با کمترین بهره پرداختی و اقساط بلند مدت، مقرر گردید از بانک قرض الحسنه رسالت تسهیلات با کارمزد ۴٪ و به میزان ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر اعطا گردد که همکاران به ترتیب اولویت های مطرح شده در ذیل می توانند درخواست تسهیلات نمایند.

۱. کارکنان با سابقه فعالیت بیش از یک سال در شرکت بیمه آرمان (ستاد و شعب)

۲. کارکنانی که در شرکت بیمه آرمان تسهیلات دریافت ننموده اند و یا درصورت دریافت تسهیلات بدهی آنان به پایان رسیده باشد.

لازم به ذکر است پس از تایید فرم های ارسالی در کمیته تسهیلات، افراد با معرفی نامه به بانک رسالت معرفی می شوند و تضامین توسط بانک مذکور از متقاضیان دریافت می گردد.

در مراحل بعدی اولویت های دریافت تسهیلات به ترتیب اعلام خواهد شد و خواهشمند است به جهت رعایت حقوق همکاران گرامی و افرادی که نیاز واقعی به درخواست تسهیلات دارند از ارسال بی دلیل فرم درخواست تسهیلات خودداری ننمایند.

شایان ذکر است فرم دریافت تسهیلات در سایت شرکت بیمه آرمان در بخش فرم های منابع انسانی بارگذاری شده است.

مدیریت اداری و منابع انسانی	مدیریت تحقیق و توسعه	معاونت اجرایی
		

موارد منسوخ شده: ندارد	نام ابلاغ کننده: جناب آقای حمیدرضا امیرحسنخانی - معاونت اجرایی
دامنه کاربرد: کلیه همکاران ستاد و شعب	مرجع پاسخگویی: مدیریت اداری و منابع انسانی
تاریخ اجراء: از تاریخ ابلاغ	مدت اجراء: تا اطلاع ثانوی
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: ندارد	مرجع ناظر: مدیریت اداری و منابع انسانی
	نحوه ابلاغ: الکترونیکی



فرم دریافت تسهیلات کارکنان بیمه آرمان

شماره سند: FM-HR-07/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

مشخصات درخواست کننده

نام و نام خانوادگی:

کد پرسنلی:

کد ملی:

درخواست تسهیلات به مبلغ ریال از بانک قرض الحسنه رسالت را دارم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

نظر مقام مافوق

درخواست تسهیلات آقای / خانم از نظر این مدیریت بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

کارشناس اداری و منابع انسانی

تاریخ شروع به همکاری می باشد.

محل فعالیت می باشد.

سمت سازمانی می باشد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

کارشناس امور مالی

میزان حقوق دریافتی به همراه مزایا می باشد.

دارای بدهی تسهیلات در شرکت به میزان می باشد.

دارای بدهی در شرکت به میزان می باشد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

نظر کمیته تسهیلات

در جلسه مورخ با حضور اعضاء ذیل با پرداخت تسهیلات آقای / خانم به

میزان ریال موافقت گردید/ نگردید.

محل امضای اعضای کمیته: