شماره سند: FM-CR-03/01 تاریخ : / / پیوست: ..... صفحه : ۱ از ۱	**فرم پیگیری مطالبات غیر جاری**	بیمه آرمان

تهیه کننده گزارش:	**تاریخ:**	**شماره گزارش:**	**شعبه:**	**فرم شماره ی ۱**				
ردیف	**نمایندگی (کد)**	**بیمه گذار**	**رشته**	**مبلغ بدهی اول دوره**	**مبلغ بدهی آخر دوره**	**مبلغ وصولی**	**مطالبات ایجاد شده طی دوره**	**نوع مطالبات**	**توضیحات(این قسمت توسط شعبه تکمیل میگردد)**	**توضیحات(این قسمت توسط اداره وصول مطالبات تکمیل میگردد)**
1								سررسید گذشته ☐ معوق☐ مشکوک الوصول☐ لاوصول☐		
2								سررسید گذشته ☐ معوق☐ مشکوک الوصول☐ لاوصول ☐		
3								سررسید گذشته ☐ معوق☐ مشکوک الوصول☐ لاوصول ☐		
4								سررسید گذشته ☐ معوق☐ مشکوک الوصول☐ لاوصول ☐		
5								سررسید گذشته ☐ معوق☐ مشکوک الوصول☐ لاوصول ☐		