



راهنمای تکمیل فرم پیگیری مطالبات غیر جاری

شماره سند: HD-CR-02/01
تاریخ: ۱۳۹۸ / ۰۵ / ۲۲
پیوست: ندارد
صفحه: ۱ از ۱

ردیف	نمایندگی (کد)	بیمه گذار	رشته	مبلغ بدهی اول دوره	مبلغ بدهی آخر دوره	مبلغ وصولی	نوع مطالبات	توضیحات (این قسمت توسط شعبه تکمیل میگردد)	توضیحات (این قسمت توسط اداره وصول مطالبات تکمیل میگردد)
------	---------------	-----------	------	--------------------	--------------------	------------	-------------	---	---

