



فرم درخواست شماره یک تغییرات در بیمه نامه عمر و زندگی

شماره سند: FM-LF-16/01

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۴/۲۳

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

شماره بیمه نامه:	نام و نام خانوادگی بیمه گذار:	واحد صدور بیمه نامه:
کد رایانه:	نام و نام خانوادگی بیمه شده:	تاریخ صدور بیمه نامه:

ردیف	نوع تغییر مورد درخواست	تغییر درخواستی
۱	سرمایه فوت (ریال)	از مبلغ ریال به مبلغ ریال
۲	حق بیمه (ریال)	از مبلغ ریال به مبلغ ریال
۳	نرخ تعدیل سالیانه سرمایه فوت	از درصد به درصد
۴	نرخ تعدیل سالیانه حق بیمه	از درصد به درصد
۵	روش پرداخت حق بیمه	
۶	پوشش های تکمیلی	<input type="checkbox"/> درخواست پوشش فوت ناشی از حادثه معادل --- درصد سرمایه فوت حذف <input type="checkbox"/> درخواست پوشش نقص عضو دائم ناشی از حادثه معادل --- درصد سرمایه فوت حذف <input type="checkbox"/> درخواست پوشش امراض خاص معادل --- درصد سرمایه فوت حذف <input type="checkbox"/> درخواست پوشش معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی حذف <input type="checkbox"/> درخواست پوشش مستمری در صورت از کارافتادگی دائم معادل --- برابر حق بیمه حذف <input type="checkbox"/> درخواست پوشش هزینه های پزشکی ناشی از حادثه حذف
۷	افزایش مدت بیمه نامه	از به
۸	تغییر بیمه گذار	نام و نام خانوادگی: کد ملی: تاریخ تولد:/...../..... شماره همراه: نسبت با بیمه شده: شغل: آدرس: در صورت درخواست پوشش معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی جهت بیمه گذار جدید فرم تکمیل پزشکی نیز می بایست تکمیل گردد.
۹	تغییر در تعداد بیمه شده	<input type="checkbox"/> اضافه شدن بیمه شده دوم (تکمیل نمودن فرم پیشنهاد) <input type="checkbox"/> حذف شدن بیمه شده دوم

ردیف های مورد درخواست می باشند.

توجه: در صورت افزایش سرمایه فوت، افزایش نرخ تعدیل سالیانه سرمایه فوت، درخواست پوشش های تکمیلی، افزایش حق بیمه در صورت داشتن پوشش معافیت و افزایش مدت بیمه نامه، تکمیل نمودن پرسشنامه تکمیل پزشکی (فرم FM-LF-15_01) همراه با فرم درخواست تغییرات الزامیست.

- تغییر ذینفع بیمه نامه در صورت: حیات بیمه شده فوت بیمه شده

ذینفع (فوت/حیات)	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد (روز ماه سال)	شماره همراه	نسبت با بیمه شده	درصد سهم

نام و امضاء نماینده:
تاریخ:

نام و امضاء بیمه شده یا قیم قانونی وی:
تاریخ:

نام و امضاء بیمه گذار:
تاریخ:

تأیید صحت امضاء توسط کارشناس صدور الحاقیه:
تاریخ و ثبت الحاقیه: