



فرم رسید دریافت / عودت مدارک خسارت بیمه های عمر و زندگی

شماره سند: FM-LV-62/01

تاریخ: ۱۴ / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

تعداد برگ مدارک خسارت..... مربوط به پرونده خسارت بیمه نامه

عمر و زندگی به شماره بیمه نامه بیمه شده : در تاریخ

دریافت / عودت گردید.

نام بیمه گذار / ذینفع :

تلفن تماس :

نام مسئول شعبه:	نام بیمه گذار/ذینفع:
تاریخ / امضاء:	تاریخ / امضاء: