



فرم استعلام و اعلام ارزش لوازم بازیافتی (داغی) از خریداران

شماره سند: FM-CR-2211/01

تاریخ: / /

پیوست: ندارد

صفحه: ۱ از ۱

مدیریت محترم بیمه های خودرو / مدیر محترم شعبه بیمه آرمان

احتراماً اینجانب فرزند به شماره ملی تلفن
و آدرس اعلام می دارم در تاریخ / / لوازم
بازیافتی (داغی) اتومبیل شعبه بیمه آرمان را در محل رؤیت
نموده و ضمن اقرار به آگاهی و اطلاع کامل از مشخصات لوازم مربوطه و ضمن تعهد به رعایت قوانین و مقررات
موضوعه در شرکت بیمه آرمان، بدینوسیله قیمت پیشنهادی خود را به مبلغ (به عدد) ریال و (به حروف)
..... ریال اعلام می نمایم.

توضیحات:

برنده مزایده لازم است مبلغ اعلام شده را صرفاً به شماره حساب پس انداز کوتاه مدت
۸۶۴۸۴۰۳۷۱۴ بانک ملت شعبه بلوار میرداماد نفت کد ۶۵۷۳۰ واریز و فیش آن را جهت تحویل
بازیافت لوازم ارائه نماید.

امضاء و اثر انگشت خریدار:

نام و نام خانوادگی: