



شماره سند: FM-AG-45/01

تاریخ: / / ۱۴

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱

فرم تحویل اصل تضامین به نماینده سابق

اینجانب (آقا/خانم) با کد ملی و کد نمایندگی سابق از شرکت بیمه آرمان، اصل تضامین خود را در تاریخ/...../..... به شرح ذیل از شعبه دریافت نموده و من بعد هیچ گونه ادعایی در خصوص تضامین ارائه شده به این شرکت را ندارم.

ردیف	نوع ضمانت (چک/سفته)	بانک	مبلغ (ریال)	شماره چک/سفته

امضا و اثر انگشت نماینده	مهر و امضا شعبه	مهر و امضا مدیر امور شعب ونمایندگان	مهر و امضا واحد مالی