

گواهی اعلام رضایت و موافقت سرپرست قانونی (پدر، جد پدری، قیم) افراد صغیر جهت صدور بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری

(موضوع قسمت اخیر ماده ۲۳ قانون بیمه و ماده یک شرایط عمومی بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری)

الف) مشخصات پیشنهاد عمر و سرمایه گذاری

کد رهگیری:		نماینده/کارگزاری:				
تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد:		کد:				
نام بیمه گذار:		سرمایه فوت (ریال):				
نام بیمه شده:		نسبت:				
مشخصات استفاده کنندگان از سرمایه	فوت بیمه شده	شماره شناسنامه/کد ملی	تاریخ تولد	نسبت با بیمه شده	درصد سهم	اولویت
	حیات بیمه شده	نام و نام خانوادگی				

ب) مشخصات سرپرست قانونی:

سمت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	کدملی / شماره شناسنامه	تاریخ تولد	محل تولد	شماره قیم نامه

بدینوسیله تأیید و گواهی می گردد:

اینجانب به شماره شناسنامه/کد ملی صادره از به عنوان سرپرست قانونی اطلاع و رضایت کامل خود را جهت صدور بیمه نامه مربوط به بیمه شده آقای/خانم با کلیه مفاد مندرج در فرم پیشنهاد اعم از سرمایه فوت و استفاده کنندگان از سرمایه در صورت فوت و حیات بیمه شده اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

بدینوسیله اعلام می گردد این گواهی توسط سرپرست قانونی بیمه شده در حضور اینجانب تکمیل گردیده و صحت امضای ایشان مورد تأیید می باشد.

نام و کد نمایندگی/کارگزار:

مهرو امضای نمایندگی/کارگزار:

تاریخ: