نام و نام خانوادگی: ........................... کد ملی: ...................... شماره شناسنامه: .............. تاریخ تولد: ../../.... نام پدر: ........

**مشخصات بیمه شده اصلی**

تاریخ: ../../....

تلفن همراه: ...................... تلفن ثابت: ................ ....... شماره عضویت: ................... شماره بیمه پایه : .................

نشانی : ........................................................................................................................ تاریخ فیش : ............... شماره شبا بانک تجارت: ......................

شناسه چک صیاد به مبلغ 8.340.000 ریال و تاریخ سررسید 01/11/1399: ...........................................

شماره فیش واریزی به مبلغ 8.340.000 ریال به شماره حساب 2291560116 سازمان نزد بانک تجارت: ............................

**مشخصات افراد تحت تکفل**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام** | **نام خانوادگی** | **نام پدر** | **تاریخ تولد** | | | **شماره شناسنامه** | **کد ملی** | **نسبت با بیمه گر** | **شماره دفترچه بیمه خدمات درمانی یا بیمه تامین اجتماعی یا سایر بیمه گران اول** |
| **روز** | **ماه** | **سال** |
| **1** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  | | |  |  |  |  |

**مدارک لازم: کپی تمام صفحات شناسنامه** ،**کارت ملی** ، **صفحه اول دفترچه بیمه فرد اصلی و افراد تحت تکفل.**

**موارد فوق مورد تایید است**

**امضا:**