



بسمه تعالی

پرسش نامه و پیشنهاد بیمه عمر و تأمین آتیه

تاریخ: نام و کد نماینده: نام و کد نماینده فروش:

شماره بیمه نامه: []

(همراه با پوششهای تکمیلی)

پیشنهاد دهنده محترم:

به کلیه پرسش های این پیشنهاد جواب داده و هیچ سوالی را بدون پاسخ نگذارید زیرا صحت این جوابها و کامل بودن آنها شرط اصلی معتبر بودن قرارداد بیمه عمر و تأمین آتیه است که براساس این پیشنهاد صادر می شود.

۱- مشخصات بیمه گذار (حداقل ۱۵ سال تمام)

Form for policyholder details including name, ID, address, and contact information.

۲- مشخصات بیمه شده (از بدو تولد تا ۹۹ سالگی)

Form for insured person details including name, ID, gender, date of birth, and occupation.

۳- مشخصات بیمه نامه و پوشش های تکمیلی مورد درخواست

Form for policy details including premium type, amount, and optional coverages like disability and fire.

۴- استفاده کننده از سرمایه بیمه در صورت فوت بیمه شده:

Form for beneficiary information including name, relationship, and birth date.

۵- استفاده کنندگان از سرمایه بیمه در صورت فوت بیمه شده:

Table for listing beneficiaries with columns for name, ID, date of birth, and share percentage.

