



شرکت مهندسی تأسیسات و انرژی تأمین (سهامی خاص)
متعلق به شرکت سرمایه‌گذاری خازسازی ایران

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بسمه تعالی

فرم درخواست جاری شدن بیمه تکمیلی

بدینوسیله اینجانب به شماره ملی موافقت با برقراری بیمه تکمیلی جهت خود و افراد تحت سرپرستی خود بشرح ذیل و کسر مبلغ متعلقه از حقوق و دستمزد اینجانب در هر ماه را اعلام می‌نمایم.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		

نام و نام خانوادگی
امضا و اثر انگشت

تهران - بلوار کشاورز - خیابان عبدالزاده - خیابان شهرستی - پلاک ۲۸ - تلفن ۸۸۹۹۶۷۱۱ - فکس ۸۸۹۵۵۳۴۲ - کد پستی ۱۴۱۵۶۳۵۴۱

کد اقتصادی شرکت : ۴۱۱۱۴۵۵۴۳۵۸۴ www.tamin-eng.com Email:info@tamin-eng.com