

فرم درخواست عودت مبالغ اضافه واریزی جهت افزایش سرمایه شرکت بیمه "ما"

مدیریت محترم امور سهام شرکت بیمه "ما"

با سلام

اینجانب فرزند با شماره شناسنامه

صادره از کد ملی با کد بورسی

خواهشمندم مازاد مبلغ واریز شده توسط اینجانب جهت مشارکت در افزایش سرمایه را به شماره حساب زیر عودت فرمایید:

شماره حساب: نام صاحب حساب: خودم

نزد بانک: شعبه:

شماره شبا: ۱

شماره موبایل:

نشانی:

با تشکر

تاریخ و امضا

۱. در صورت معرفی شماره حساب متعلق به بانکهای غیر از شعب بانک ملت، درج شماره شبا در فرم درخواست الزامی می باشد.

* لطفا فرم درخواست خود را تکمیل و به شماره فکس ۰۲۱ ۸۸۱۹۲۷۰۶ ارسال فرمایید.

تایید ارسال فکس: ۰۲۱ ۸۶۹۰ داخلی ۱۰۲۳-۱۰۲۴