ردیف	نام و نام خانوادگی بیمه گذار	کد ملی بیمه شده	شماره بیمه نامه یا پیش نویس	تلفن همراه بیمه گذار	علت ارائه (صدور، الحاقیه وام، بازخرید)	تاریخ تحویل به شعبه	اطلاعات فیش واریزی
۱							
۲							
۳							
٤							
۵							
٦							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱٤							
۱۵							
۱٦							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							
۲۱							
۲۲							
۲۳							
۲٤							
۲۵							
۲٦							
۲۷							
۲۸							
۲۹							
۳۰							