

تعهدنامه بیمه‌گذار

اینجانب به شماره ملی، بیمه‌گذار
بیمه‌نامه شماره، با اطلاع کامل از مانده بدهی وام بیمه‌نامه شماره
...../...../...../...../...../.....، درخواست بازخرید تأمین بیمه‌نامه مذکور را دارم.

بدین وسیله تأیید می‌نمایم که آگاه هستم مانده بدهی وام و متعلقات آن، مطابق ضوابط
شرکت، از ارزش بازخرید بیمه‌نامه کسر خواهد شد و مبلغ قابل پرداخت پس از کسر بدهی
وام محاسبه و پرداخت می‌گردد. همچنین متعهد می‌گردم مبلغ قابل پرداخت حاصل از بازخرید
تأمین بیمه نامه، جهت استفاده در بیمه‌نامه جدید به نام بیمه گذار
..... منظور گردد.

نام و نام خانوادگی..... :

تاریخ...../...../..... :

امضاء و اثر انگشت بیمه‌گذار..... :