

شرکت بیمه پاسارگاد (سهامی عام)

فرم درخواست تسهیلات خرید ملزومات و تجهیزات اداری نمایندگان عمومی (حقیقی - حقوقی)

تاریخ درخواست: 14 / /

مدیر محترم منطقه

رئیس محترم شعبه.....

اینجانب کد نمایندگی به شماره ملی / شماره ثبت برای خرید تجهیزات اداری به شرح فاکتورهای پیوست به مبلغ (عدد ریال) (حروف) متقاضی دریافت تسهیلات (ریال) با اقساط ماهه می‌باشم / می‌باشد و به موجب این درخواست به امور مالی شرکت بیمه پاسارگاد اختیار و وکالت می‌دهم تا اقساط و کارمزد متعلقه علی الحساب دریافتی را هر ماهه از محل کارمزد و سایر مطالبات، کسر و تسویه نماید.

مهر و امضاء شماره همراه:

اینجانب کد نمایندگی به شماره ملی / شماره ثبت بازپرداخت اقساط علی الحساب دریافتی آقای / خانم / شرکت را تضمین می‌نماید و متعهد می‌گردد چنانچه به هر علت اقساط در سررسیدهای تعیین شده وصول نگردد، به بیمه پاسارگاد وکالت تام می‌دهم از محل کارمزد در سایر مطالبات اینجانب کسر و تسویه نماید.

مهر و امضاء شماره همراه:

تاریخ: 14 / /

مدیر محترم امور نمایندگان و کارگزاران

درخواست خانم / آقای / شرکت بیمه پاسارگاد به شرح ذیل جهت اتخاذ تصمیم ایفاد می‌گردد:

1- تاریخ اخذ کد (قرارداد نمایندگی) 13 / / 2- نحوه همکاری با شعبه: مطلوب نامطلوب

مدیر منطقه / رئیس شعبه امضاء

تاریخ: 14 / /

مدیریت محترم امور مالی

درخواست متقاضی با نظر موافق و اعلام رضایت از عملکرد ایشان جهت بررسی و دستور مقتضی ارسال می‌گردد.

مدیریت امور نمایندگان و کارگزاران

کمیته محترم وام

میانگین کارمزد شش ماه گذشته: ریال
 بدهی نمایندگی به شرکت: ریال
 مبلغ اقساطی که از کارمزد نمایندگی به طور مستمر کسر می‌شود: ریال
 میزان علی الحساب قابل پرداخت: ریال
 نرخ کارمزد: درصد
 مدت بازپرداخت: ماه

مدیریت امور مالی

معاونت محترم اقتصادی و پشتیبانی

کمیته وام در جلسه مورخ 14 / / تسهیلات پرداختی به متقاضی را به شرح فوق تأیید نموده است. لطفاً دستور مقتضی صادر فرمایید.

کمیته وام

حبیب اله پزشکی

یوسف زلفی

طیبه رجائی

فاطمه سبحانی

مدیریت محترم امور مالی

با پرداخت تسهیلات به شرح فوق با رعایت کامل آیین نامه خرید ملزومات و تجهیزات اداری موافقت می‌گردد.

معاونت اقتصادی و پشتیبانی