

## فرم افزایش تعداد اعضای بیمه طلائی اسفند ۱۳۹۹

(این فرم شامل افرادی که نفرت تحت تکفلشان نسبت به سال گذشته افزایش دارند)

اینجانب : ..... دارای کد پرسنلی : ..... و تلفن همراه : ..... با توجه به عضویت در بیمه طلائی طرح الف  طرح ب  در تاریخ ۱۳۹۹/۱۲ / درخواست افزایش تعداد افراد مندرج در جدول ذیل را داشته و به حسابداری محل خدمت خود و کالت می دهم حق بیمه خود و افراد تحت تکفلم را کسر و به حساب شرکت بیمه واریز نماید .

### این فرم فقط مخصوص عضویت همسر و فرزندان کارکنان آقا+ فرزندان کارکنان خانم می باشد

#### مدارک مورد نیاز افراد اضافه شده: کپی شناسنامه و کپی کارت ملی افراد اضافه شده

نام و نام خانوادگی	محل صدور	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	کد ملی ( ۱۰ رقم )	جنسیت	نام پدر	نسبت با بیمه شده	
							همسر کارکنان آقا	فرزند
			۱۳ / /					
			۱۳ / /					
			۱۳ / /					

تذکر : ۱: بیمه گذار محترم ، اطلاعات را با دقت وارد نمایید . در صورت وارد نمودن اطلاعات نادرست ، در صورت بروز مشکل هنگام پرداخت خسارت های درمان مسئولیت به عهده شما خواهد بود .

تذکر ۳: برقراری پوشش بیمه ای فرزندان مشروط به عدم اشتغال و ازدواج می باشد .

تذکر ۳: با توجه به مفاد قرارداد همکاران در انتخاب گزینشی فرزندان جهت بیمه طلائی مختار نبوده و آقایان در صورت بیمه همسر می بایست تمامی فرزندان خود را که به لحاظ شرایط عمومی قرارداد توان عضو شدن را دارند به عضویت درآوردند و لذا حذف آنها و یا نوشتن نام آنها در فرم مقدور نبوده و چنانچه این مورد باعث عدم پرداخت خسارت درمان گردد مسئولیت آن به عهده همکار خواهد بود ، همچنین همکاران خانم نیز نمی توانند به صورت گزینشی فرزندان خود را بیمه نمایند و در صورت بیمه نمودن یکی از فرزندان می بایست دیگر فرزندان حائز شرایط و همسر را نیز تحت پوشش بیمه قرار دهند.

امضاء بیمه شده اصلی