



بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

اعطای نمایندگی یا اختیارنامه

اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره از
متولد سال کد ملی بدین وسیله با واریز مبلغ
ریال طبق فیش پیوست به شماره مورخ
به حساب شماره به نام بیمه پاسارگاد نزد بانک پاسارگاد اقدام
نموده و بدین وسیله به بیمه پاسارگاد اختیار می دهم که به نمایندگی از طرف اینجانب مبادرت به
سرمایه گذاری از طریق سپرده گذاری بلند مدت وجه واریز شده به نام خود نزد بانک پاسارگاد اقدام و
منافع حاصله را در محاسبات حق بیمه ، بیمه نامه عمر و تامین آتیه اینجانب منظور نماید . میزان
محاسبه سود حاصله و حق بیمه مربوطه به اینجانب و تهاتر آن به تشخیص شرکت بیمه بوده و مورد
قبول اینجانب می باشد .

امضا

تاریخ