

به نام خدا

مدیریت محترم اداره صدور بیمه عمر و تشکیل سرمایه

با سلام

احتراماً با توجه به مفقود شدن / عدم تحویل ، بیمه نامه عمر و تشکیل سرمایه سامان اینجانب
..... به عنوان بیمه گذار به شماره بیمه نامه خواهشمند است نسبت به
صدور بیمه نامه المثنی اقدام نمائید . ضمناً اینجانب هیچگونه ادعایی نسبت به اصل بیمه نامه
مذکور ندارم .

با تشکر

نام و نام خانوادگی بیمه گذار :

.....

امضاء و تاریخ : / /