



(۲)

شماره:

تاریخ:

پیوست:

که باضافه ۶٪ عوارض ارزش افزوده می باشد در اختیار بیمه گر قرار گیرد .

ب - تعهدات بیمه گر - عبارت است از جبران هزینه پزشکی ، اعمال جراحی ناشی از بیماری و حوادث مشمول بیمه مازاد بر بیمه خدمات درمانی ، تامین و یا هر نوع بیمه گر اول بر اساس جدول پیوست .

بدین لحاظ همکاری که مایل به استفاده از بیمه تکمیلی فوق می باشند ضمن تکمیل نمودن مشخصات و مدارک مندرج در بند الف اقدامات لازم را معمول فرموده و مدارک را به ساختمان شماره ۲ انجمن آقای پاشائی تحویل فرمایند . لذا از متقاضیان خواهشمند است قبل از سرآمدن تاریخ مورد نظر با شماره ۶۶۷۲۷۲۹۴ (دفتر شماره ۲ انجمن) تماس حاصل فرمایند .

محمد حسن کرمانی
رئیس هیات مدیره