

**"فرم ذینفع"**

**مشخصات استفاده کنندگان از سرمایه بیمه نامه عمر و حوادث گروهی (در صورت فوت بیمه شده)**

**شماره قرارداد: ۹۵/۲/۶۳/۴۰۰/۳۱۹۳/۶۵۰۰۰۲**

**نام بیمه گذار: پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی**

**تاریخ:**

**کد ملی:**

**نام بیمه شده:**

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	نسبت با بیمه شده	درصد سهم (از ۱۰۰ درصد)	ملاحظات
۱							
۲							

**امضاء بیمه شده:**

**امضاء بیمه گر:**

**امضاء بیمه گذار:**

شرکت سهامی بیمه ایران

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

توجه: امضاء بیمه شده مورد تایید بیمه گذار میباشد.