



بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

اعطای نمایندگی یا اختیارنامه

اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره
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 می‌دهم که به
نماینده‌گی از طرف اینجانب مبادرت به سرمایه‌گذاری آن از طریق سپرده‌گذاری بلند مدت وجه واریز شده
به نام خود نزد بانک پاسارگاد اقدام و منافع حاصله را در محاسبات حق بیمه، بیمه‌نامه عمر و تأمین آتیه
اینجانب منظور نماید، میزان محاسبه سود حاصله و حق بیمه مربوط به اینجانب و تهاتر آن به تشخیص
شرکت بیمه بوده و مورد قبول اینجانب می‌باشد.

امضاء

تاریخ