

## بسمه تعالی

جناب آقای جمعدار

ریاست محترم شعبه چمران

با سلام؛

احتراما به استحضار میرساند اینجانب ..... با شماره بیمه نامه

..... رضایت خود را مبنی بر اعمال تغییرات یا اضافه نرخ

پزشکی/ورزشی/دخانیات و ... اعلام میکنم.

با تشکر