



بیمه پاسارگاد

(شرکت سهامی عام)

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 می دهم که به
نماینده‌گی از طرف اینجانب مباشرت به سرمایه گذاری آن از طریق سپرده گذاری بلند مدت وجه واریز شده
به نام خود نزد بانک پاسارگاد اقدام و منافع حاصله را در محاسبات حق بیمه ، بیمه نامه عمر و تامین 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 می باشد .

امضاء

تاریخ