



بیمه پاسارگاد (شرکت سهامی عام)
مدیریت ارشد بیمه های عمر و تامین آتیه

باسلام

اینجانب فرزند

به شماره ملی ولی بیمه شده

از اینکه سرکار خانم/ آقا
.....

به عنوان بیمه گذار و ذینفع فوت در پرسشنامه قرارگیرد رضایت کامل
خود را اعلام می نمایم.

امضاء ولی بیمه شده