

بسمه تعالی

نام دستگاه :

کد شناسه :

فرم متمم پرداخت سرمایه بیمه عمر (عادی) بیمه شدگان سال ۱۳۸۹

پیرو تاییدیه پرداخت سرمایه بیمه عمر و حادثه شماره
صندوق بازنشستگی کشوری مربوط به مرحوم مورخ
شماره ملی و در اجرای تصویبنامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ هیات
محترم وزیران ، خواهشمند است نسبت به واریز مبلغ ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال بابت باقی مانده سرمایه بیمه
عمر (عادی) آن مرحوم به حساب شماره (ذیحسابی یا امور مالی دستگاه)
عهده بانک شعبه کد شعبه اقدام تاطبق مقررات موضوعه در
وجه استفاده کننده از سرمایه پرداخت شود .

امضاء

نام و نام خانوادگی

شماره

مهر

ذیحساب یا مسئول امور مالی

تاریخ

تاییدیه صندوق بازنشستگی کشوری

اداره کل / مدیریت / نمایندگی استان

مبلغ ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ (ده میلیون) ریال بابت باقی مانده سرمایه بیمه عمر (عادی) در وجه حساب فوق بنام
آن دستگاه پرداخت شد .

امضاء

نام و نام خانوادگی

شماره

مهر

پست سازمانی

تاریخ