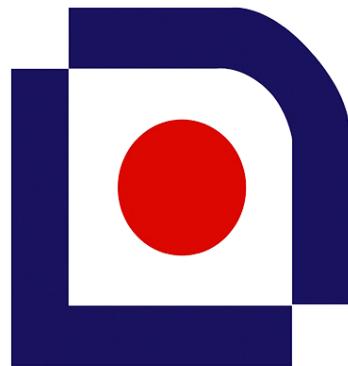




شرکت کارگزاری رسمی بیمه

بیمه سامان



مدارک لازم جهت صدور بیمه نامه درمان تکمیل انفرادی

- ۱— تصویر صفحه اول بیمه پایه بیمه گزار و افراد تحت تکفل
- ۲— کپی کارت ملی و افراد تحت تکفل
- ۳— تکمیل فرم پیشنهاد بیمه نامه درمان تکمیل انفرادی برای تمام افراد بیمه شده بطور مجزا
- ۴— تکمیل فرم پرسشنامه گواهی سلامت برای تمام افراد بیمه شده بطور مجزا
- ۵— شماره شباي حساب شخص بیمه گزار

(چنانچه فقط یک نفر بیمه گزار و بیمه شده است در تمام موارد صرفاً همان شخص کافی است)

ارسال مدارک از طرق ذیل :

ایمیل petrobimeh@gmail.com

یا تلگرام [@petrobimeh](https://t.me/petrobimeh) یا شماره تلگرام ۰۹۱۹۴۴۴۰۵۵ و ۰۹۱۸۹۷۷۷۸۹۸

برای ارسال بیمه نامه ذکر دقیق آدرس و برای پست به هر نقطه از کشور، اضافه بر آدرس دقیق، اعلام کد پستی الزامی است

آدرس : بلوار آفریقا، بالاتر از گلشهر، جنب بانک مسکن ، پلاک ۱۹۱ ، واحد ۳۰۲