



## "فرم درخواست وام بیمه‌نامه های شرکت بیمه زندگی خاورمیانه"

احتراما، اینجانب ..... با کد ملی ..... بیمه گذار بیمه‌نامه به شماره .....  
 با تاریخ صدور ..... ، بدینوسیله درخواست وام به میزان ..... (حداکثر ۹۰٪ ارزش بازخریدی) از محل اندوخته بیمه‌نامه  
 خود طبق مقررات با شرایط بازپرداخت زیر را دارم. خواهشمند است مبلغ وام را به شماره شبا  
 ..... بانک ..... واریز نمائید.

مدت وام:

یک ساله       دو ساله       سه ساله

نحوه پرداخت اقساط:

ماهانه       دوماهه       سه ماهه       شش ماهه       سالانه

تلفن همراه: .....

تلفن ثابت: .....

نام و امضا بیمه گذار:

تاریخ:

نام و امضاء نماینده: