

در این قسمت چیزی ننویسید

کد نماینده

شماره عضویت

تاریخ شروع

درخواست عضویت کمک رسان اتومبیل

۱- مشخصات

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
تاریخ نواد : / /	وضعیت تاهل :	تعداد فرزندان :
نشانی :		تلفن ثابت :
پست الکترونیک (Email) :		تلفن همراه :
شغل :	شرکت :	تلفن محل کار :
شماره گواهینامه :	تاریخ صدور گواهینامه : / /	تحصیلات :

۲- مشخصات اتومبیل

نوع اتومبیل	سال ساخت	رنگ	شماره شهربانی	شماره موتور	شماره شاسی	ظرفیت	مورد استفاده

۳- اطلاعات بیمه

آیا اتومبیل شما بیمه است؟ بله خیر

در صورت مثبت بودن جواب لطفا اطلاعات زیر را تکمیل نمایید.

نوع بیمه	بدنه	شخص ثالث
شرکت بیمه		
تاریخ انقضاء		

۴- سایر اطلاعات

آیا عضو کمک رسان هستید؟ بله خیر اگر بله ، شماره عضویت کمک رسان را قید نمایید

- اینجانب متقاضی عضویت در کمک رسان اتومبیل و استفاده از پوشش بیمه بدنه و شخص ثالث اعضاء کمک رسان بوده و با مطالعه قرارداد عضویت کمک رسان اتومبیل از مزایا و محدودیت های آن اطلاع کامل دارم.

امضاء متقاضی :

تاریخ :