

"تعهد نامه"

اینجانب به شماره کارمندی / بازنشسته / مستمری بگیر مرحوم  
تقاضای دریافت تسهیلات ودیعه مسکن / جعله تعمیر مسکن به مبلغ  
ریال را دارم و با سپردن سفته به شماره خزانه داری کل  
متعهد می گردم که اصل وام و سود و کارمزد متعلقه را به اقساط تعیین شده از سوی بانک پرداخت  
نمایم  
مضافاً بانک مجاز خواهد بود اقساط مربوط را از مستمری اینجانب و سایر مستمری بگیران وصول نماید  
که در این راستا نیز ظهر سفته به امضای ۲ نفر ضامن به شرح زیر رسانیده شده است.  
شماره تلفن :  
شماره موبایل :

محل امضاء

---

مطلع بوده و	از اقدام	ما مستمری بگیران مرحوم
		اقدام ایشان به منزله اقدام اینجانبان بوده و هیچگونه اعتراضی در این خصوص ندارم
		۱-
		۲-
		۳-
		۴-
		۵-

امضاء

---

اینجانبان :

۱-  
۲-

ظهر سفته متعهد فوق به شماره  
را به عنوان ضامن امضاء نموده و متعهد می گردیم در صورت عدم تأدیه اقساط به هر علت نسبت به  
پرداخت مانده بدهی دفعتاً "واحد اقدام نمائیم ، مضافاً" بانک مجاز خواهد بود برای وصول طلب خود  
به هریک از ضامنین مراجعه نماید

نام و نام خانوادگی :

نام و نام خانوادگی :

محل امضاء

محل امضاء

شماره تلفن :

شماره تلفن :

شماره موبایل :

شماره موبایل :

**فرم شماره ( ۶ )**

تاریخ: .....

شماره: .....

**فرم تعیین استفاده کننده از سرمایه بیمه عمر و حوادث**

موضوع: بیمه نامه های عمر و حادثه کارکنان نزد صندوق تامین آتیه  
اینجانب شماره کارمندی فرزند شماره شناسنامه  
صادر از متولد بدینوسیله اعلام می نمایم، سرمایه بیمه عمر و حوادث  
اینجانب تضمین بازپرداخت ما به التفاوت وام مسکن بوده و در صورت فوت ابتدا کلیه مطالبات بانک از این  
حیث ( موضوع مصوبه شماره ۲۱۷۴ مورخ ۸۱/۰۶/۲۴ هیئت مدیره محترم بانک ) از محل سرمایه بیمه  
مزبور کسر و در صورت وجود مانده به افراد ذیل پرداخت گردد:

ردیف	نام و نام خانوادگی	فرزند	نسبت استفاده کنندگان با بیمه شده	سهم استفاده کننده از سرمایه
۱				
۲				
۳				
۴				

نام و نام خانوادگی بیمه شده امضاء بیمه شده شماره کارمندی

صحت امضاء آقای / خانم (بیمه شده) مورد گواهی است \*

اداره امور اداری مهر و امضاء

.....

...

تذکرات:

- هرگونه تغییر بعدی در تعداد اسامی اعلام شده فوق و یا تغییر در سهم آنان بایستی کتبا از طرف بیمه شده به سازمان ذیربط اعلام تا ضمیمه آن ورقه گردد. در غیر اینصورت مندرجات این ورقه ملاک تقسیم خواهد بود.
  - در صورتیکه استفاده کننده / استفاده کنندگان از سرمایه یا سهم آنان از طرف بیمه شده تعیین نگردیده باشد، سرمایه بیمه به نسبت مساوی بین وراث قانونی تقسیم خواهد شد.
- آخرین نشانی و تلفن بیمه شده:











ماده ۲۳:

این قرارداد در ۲۳ ماده و ۲ تبصره و دو نسخه تنظیم گردید و به هریک از طرفین یک نسخه از آن تسلیم شد که اعتبار هر دو نسخه یکسان است .

به تاریخ :

ردیف	کارمندی	نام ونام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسه نامه	امضاء	شماره تلفن همراه ( موبایل )	آدرس و تلفن تماس (مقیم)
۱ - گیرنده							
۱-ضامنین							
۲-ضامنین							
۳-ضامنین							
۴-ضامنین							

محل تائید امضا ضامنین توسط شعبات و یا کارگزینی مناطق مختلف بانک ملت