

## فرم تکمیل اطلاعات سهامداری شرکت بیمه آرمان (سهامی عام)

بدین وسیله از سهامداران محترم (حقوقی-حقیقی) که تاکنون نسبت به تکمیل اطلاعات سهامداری خود اقدام ننموده و یا اطلاعات آنها تغییر یافته است، دعوت میگردد اطلاعات سهامداری خویش را به شرح ذیل تکمیل و به همراه کپی صفحه اول شناسنامه، کپی کارت ملی در اسرع وقت از طریق شماره ۰۲۱-۲۸۵۶ یا ایمیل شرکت به آدرس [saham@Armanins.com](mailto:saham@Armanins.com) و یا از طریق پست به آدرس: تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، پلاک ۴ ارسال نمایند.

ضمناً سهامداران محترم می توانند با مراجعه به وب سایت شرکت به نشانی [www.armanins.net](http://www.armanins.net) در قسمت درباره آرمان-امور سهامداران-فرم اطلاعات تکمیل فردی و پستی، نسبت به تکمیل اطلاعات خویش اقدام نمایند. شماره تماس جهت پاسخ به سوالات شماره داخلی ۱۳۳۹ می باشد.

|  |                    |                      |                   |                   |
|--|--------------------|----------------------|-------------------|-------------------|
|  | نام خانوادگی/شرکت: | نام:                 |                   | اطلاعات سهامداران |
|  |                    | نام پدر:             |                   |                   |
|  |                    | شماره شناسنامه/ثبت:  | محل صدور/ثبت:     |                   |
|  |                    | تاریخ تولد/ثبت:      | محل تولد:         |                   |
|  |                    | کد ملی/شناسنامه ملی: | کد سهامداری بورس: |                   |
| آدرس   |                    |                      |                   |                   |
| کد پستی ده رقمی:   |                    |                      |                   |                   |
| شماره تلفن ثابت:   |                    |                      |                   |                   |
| شماره تلفن همراه:  |                    |                      |                   |                   |
| Email address:   |                    |                      |                   |                   |
| نام بانک:  |                    |                      |                   | مشخصات حساب بانکی |
| شماره حساب شبا:  |                    |                      |                   |                   |
| نوع حساب: جاری <input type="checkbox"/> پس انداز قرض الحسنه <input type="checkbox"/> سپرده سرمایه گذاری کوتاه مدت <input type="checkbox"/> |                    |                      |                   |                   |
| نام شعبه:  |                    | کد شعبه:             |                   |                   |
| نام صاحب حساب:   |                    | تاریخ و امضاء:       |                   |                   |
| شهر محل شعبه:  |                    |                      |                   |                   |