



فرم تنخواه داران

بسمه تعالی

اینجانب فرزند به شماره ملی
 متولد و شماره شناسنامه صادره از
 به نشانی اعلام و اقرار میدارم، مبلغ
 واریزی از شرکت بیمه آرمان به مبلغ ریال به عنوان امانت به اینجانب تحویل گردید و
 متعهد می گردم در راستای منافع شرکت و در چارچوب وظایف مربوطه نسبت به پرداخت آن به زیاندیدگان
 اقدام نموده و صورتحساب ها و مستندات مورد تایید شرکت بیمه آرمان را ارائه نمایم، در غیر اینصورت کلیه
 مسئولیت ها بر عهده اینجانب می باشد. این تعهد با استناد به مواد ۱۰ و ۱۹۰ قانون مدنی با قصد و رضا تنظیم
 و متعهد به اجرای آن می باشم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء