



وکالت کسر از حقوق

اینجانب آقای کد فرزند دارای شماره شناسنامه کد ملی صادره از شماره پرسنلی شاغل/بازنشسته به نشانی منزل تلفن منزل نشانی محل کار تلفن محل کار و تلفن همراه با علم و آگاهی کامل بدینوسیله به شرکت بیمه دانا وکالت با حق توکیل به غیر ولو کرارا می دهم تا مطالبات خود که ناشی از قرارداد منعقدہ (صدور بیمه نامه خودرو و ...) می باشد را از حقوق ، وجوه، سپرده ها و کلیه مطالبات اینجانب در صورت عدم تایید به برداشت نماید و ضمن عقد خارج لازم حق عزل وکیل هرگونه اعتراض را از خود سلب و اسقاط می نمایم. ضمناً حقوق ، وجوه، سپرده ها و کلیه مطالبات مذکور وثیقه اینجانب بوده و در صورت فوت، جنون، حجر، حق شرکت تقدم بر سایر طلبکاران دارد، همچنین شرکت مذکور اختیار دارد مطالبات خود را مطابق جدول زیر از محل های مذکور برداشت و به صورت متمرکز به حساب خود واریز نماید.

تعداد اقساط	مبلغ قابل کسر به ریال
10	

توجه : در صورت عدم انجام کسر اقساط در موعد به هر دلیل و عدم اطلاع از سوی بیمه گذار به شرکت بیمه، اقساط معوق به صورت یکجا کسر می گردد.

نام و نام خانوادگی:

شماره کارگزینی / شناسایی:

امضا و اثر انگشت: