

بسمه تعالی



مدیر محترم امور مالی و خزانه دار دانشگاه  
باسلام و احترام

مدارک پیوست جهت دریافت غرامت بیمه عمر مرحوم / مرحومه ..... بازنشسته دانشگاه به  
شماره دفتر کل ..... جهت استحضار ارسال می گردد.

۱- فرم تعیین کننده استفاده کننده بیمه عمر

۲- گواهی فوت

۳- مدارک شناسنامه و کارت ملی متوفی

۴- مدارک شناسنامه و کارت ملی وراث

۵- فیش واریز شده به حساب دانشگاه

۶- شماره شبای:

شماره تماس:

امضا و تاریخ کارشناسی

امضا متقاضی و تاریخ  
درخواست