



سندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر

بسمه تعالی

گزارش اولیه کارگزاری به صندوق

موضوع: بیمه شده متوفی

تاریخ: _____
شماره: _____
پوست: _____

سندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر

احتراماً، بدینوسیله اعلام میدارد آقای / خانم..... فرزند.....
متولد سال به شماره شناسنامه..... صادره از.....
شماره ملی..... ساکن.....
بیمه شده نزد این کارگزاری به شماره بیمه.....
در تاریخ..... در اثر..... وفات نموده.

خواهشمند است دستور رسیدگی صادر فرمائید.

ضمناً، مدارک مورد نیاز صندوق موضوع بخشنامه ۸۴/۲ ضمیمه بوده و مدارک تکمیلی آن پس از دریافت تقدیم صندوق خواهد شد.

کارگزاری شماره:.....

استان:.....

شهرستان:.....

بخش:.....

دهستان:.....

روستا:.....

نام متصدی کارگزاری:.....

مهر و امضاء:.....

تاریخ:.....