



بیمه ایران
بخشنامه



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۲۱

شماره: ۹۹/۸۴۵۳۹۷

پیوست: ندارد

بسمه تعالی

نمایندگان محترم

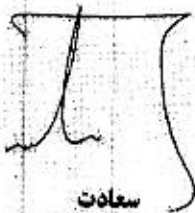
باسلام

احتراما" به استحضار میرساند طبق بخشنامه مدیریت محترم اشخاص از تاریخ ۹۹/۱۱/۱ کلیه هزینه های بالاتر از مبلغ ۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال (پانصد هزار تومان) جهت رسیدگی و پرداخت ، ارائه رسید دستگاه پوز بانکی و مطابقت اطلاعات مندرج در آن با مرجع درمانی به همراه سایر مدارک و مستندات لازم و ضروری می باشد . خواهشمند است به بیمه شدگان و بیمه گزاران تحت پوشش خود اطلاع رسانی فرمایید .

با تشکر

مجتمع خدمات بیمه ای آزادی

معاونت خسارت اشخاص


سعادت


فرمانی