

وکالت کسر از حقوق

اینجانب.....فرزند.....دارای شماره شناسنامه

کد ملی..... صادره از..... شماره شناسایی

بازنشستهتلفن منزل.....تلفن همراه.....

به نشانی منزل

با علم و آگاهی کامل، بدینوسیله به شرکت بیمه کوثر وکالت با حق توکیل و لو کراراً می دهم تا مطالبات خود که ناشی از قرارداد منعقد می باشد را از حقوق، وجوه، سپرده ها و کلیه مطالبات اینجانب در صورت عدم تادیه بدهی برداشت نماید و ضمن عقد خارج لازم عزل وکیل و هرگونه اعتراض را از خود سلب و جدول زیر را از محل های مذکور برداشت و به صورت متمرکز به حساب شرکت مذکور واریز نماید

تعداد اقساط	مبلغ قابل کسر
۳	۳۲۷،۰۰۰ ریال

نام و نام خانوادگی.....

امضاء و اثر انگشت

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