

درخواست تغییر در مفاد بیمه عمر و سرمایه گذاری سینابان

مشخصات بیمه نامه	بیمه گذار:	بیمه شده:	
	شماره بیمه نامه:	تاریخ اعمال تغییرات:	
	تاریخ شروع بیمه نامه:	تاریخ پایان بیمه نامه:	

	نوع تغییر	شرایط فعلی	شرایط درخواستی جدید
تغییرات بیمه نامه	تغییر در روش پرداخت		
	تغییر قرارداد		
	تغییر در شغل بیمه شده		
	تغییر در شغل بیمه گذار		
	تغییر در حق بیمه سالانه		
	تغییر در سرمایه فوت		
	تغییر در ضریب تعدیل حق بیمه		
	تغییر در ضریب تعدیل سرمایه فوت		
	تغییر در منظور کردن پوشش های اضافی در حق بیمه		
	پوشش فوت ناشی از حادثه		
تغییرات پوششهای تکمیلی	پوشش نقص عضو ناشی از حادثه		
	پوشش هزینه پزشکی ناشی از حادثه		
	پوشش امراض خاص		
	پوشش امراض خاص تکمیلی		
	پوشش معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت ازکارافتادگی		
	پوشش مستمری ناشی از ازکارافتادگی		
	پوشش معافیت بیمه گذار ناشی از فوت به هر علت		
	پوشش معافیت بیمه گذار ناشی از فوت حادثی		

۱. تغییرات بیمه نامه صرفاً در ابتدای سال بیمه‌ای و قبل از پرداخت حق بیمه سال جدید امکان پذیر می‌باشد.
 ۲. هرگونه تغییر در بیمه نامه، با درخواست کتبی بیمه گذار و بیمه شده و تایید آن توسط بیمه گر از طریق صدور الحاقیه که جزء لاینفک بیمه نامه می‌باشد انجام می‌گیرد.
 ۳. در صورت افزایش سرمایه فوت، نرخ تعدیل سرمایه فوت، اضافه نمودن پوششهای امراض خاص (اصلی و تکمیلی)، معافیت از پرداخت حق بیمه ناشی از ازکارافتادگی و مستمری ناشی از ازکارافتادگی تکمیل پرسشنامه سلامت بیمه شده و در صورت درخواست اضافه نمودن پوشش های معافیت بیمه گذار ناشی از فوت به هر علت و معافیت بیمه گذار ناشی از فوت ناشی از حادثه تکمیل پرسشنامه سلامت بیمه گذار الزامی می‌باشد.
- این فرم در تاریخ بنا به درخواست بیمه گذار/ بیمه شده تکمیل شده است.

امضا مسئول صدور

امضا یا اثر انگشت بیمه شده

امضا بیمه گذار