

Боловсролын хуримтлалын даатгалын нөхөн төлбөр олгохыг хүссэн өргөдөл

№.....

Даатгуулагч/гэрээ эзэмшигч/.....овогтой.....-ны тус компанитайонысарын.....-ны өдөр байгуулсан боловсролын хуримтлалын даатгалын гэрээний хугацааонысарын.....-ны өдрөөр дуусгавар болж байгаа тул зохих журмын дагуу нөхөн төлбөрийг олгож өгнө үү.

1	Бенефишерийн овог нэр	
2	Бенефишерийн регистрийн дугаар	
3	Даатгалын гэрээний №	
4	Даатгалын үнэлгээ	
5	Банкны нэр	
6	Дансны дугаар, данс эзэмшигчийн нэр	
7	Бенефишерийн утасны дугаар	
<p>Жич:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Даатгуулагч уг өргөдөлд бичсэн хугацаанаас хойш дансны дугаар өөрчлөгдсөн тохиолдолд өөрийн биеэр ирж мэдээллээ шинэчлэхийг анхаарна уу. • Даатгуулагч дансны дугаараа буруу бичсэнээс үүдэн шилжүүлэг хийгдсэн тохиолдолд Нэйшнл Лайф Даатгал ХХК нь уг хариуцлагыг хүлээхгүй болно. 		
Даатгуулагчийн баталгаат гарын үсэг		
Огноо:		
Холбоо барих утасны дугаар :		

*Өргөдөл гаргагч нь өөрийн биеэр ирж бөглөнө.