



شرکت خدماتی و کمک رسانی پیشگام الوند اتحاد "درمانت"

بیمه شده گرامی،

عدم مراجعه شما به سازمان تامین اجتماعی جهت اخذ سهم آذ سازمان بابت هزینه های درمان موجب می گردد سهم سازمان یا بخشی از آذ از سقف پوشش بیمه ای شما نزد شرکت بیمه گر کاسته شود. لذا با علم به این مطلب، چنانچه کماکان تصمیم به عدم مراجعه به سازمان تامین اجتماعی دارید، لطفا نسبت به امضاء ذیل برگه اقدام نمایید. بدیهی است پس از پرداخت خسارت توسط بیمه گر، امکان ارائه اصل سند مقدور نخواهد بود.

اداره خسارت درمان _ شرکت درمانت

بدینوسیله اینجانب ----- بیمه شده قرارداد -----
با علم به موضوع و با رضایت شخصی، از اخذ سهم سازمان تامین اجتماعی بابت هزینه بستری
خانم/آقای ----- از تاریخ ----- الی ----- در
بیمارستان ----- اعلام انصراف نموده و تقاضای دارم بیمه گر سهم خود را طبق مفاد قرارداد
فیمابین محاسبه و پرداخت نماید.

امضاء و اثر انگشت