ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان تهران

موضوع: درخواست رسیدگی به عملکرد بیمه گر و مجری خدمات بیمه ای سازمان

با سلام و احترام

بدینوسیله باستحضار می رساند اینجانب.....بـه شـماره عضـویت.....
در چارچوب قراردادهای بیمه عمر و حادثه و درمان گروهی اعضا و بمنظور دریافت خدمات به شرح زیـر در تاریخ ..... به مجری ارائه خدمات بیمه ای مراجعه نمودم و بـدلیل ضـعف در رسـیدگی و ارائه خدمات، درخواست رسیدگی و اعلام نتیجه به اینجانب را دارم.

نام و نام خانوادگی بیمه شده/ تحت تکفل.....

- نوع قرارداد :

☐ درمان تکمیلی ☐ عمر ☐ حادثه ☐ سایر بیمه ها

- موضوع شکایت مطروحه: ☐ دریافت غرامت ☐ صدور معرفی نامه بیمارستانی

☐ سایر موارد

- خلاصه ای از موضوع شکایت با ذکر تاریخ مراجعه و تاریخ ارائه اسناد به مجری و پاسخ دریافتی ار مجری :

نام و نام خانوادگی

امضا