

تاریخ درخواست:

رئیس محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان تهران

موضوع: درخواست رسیدگی به شکایت از بیمه گر و مجری خدمات بیمه ای سازمان ۱۴۰۲-۱۴۰۳

با سلام و احترام

باستحضار میرساند اینجانب.....به شماره عضویت.....  
در چارچوب قراردادهای بیمه عمر، حادثه و درمان گروهی اعضا و بمنظور دریافت خدمات به شرح زیر در  
تاریخ ..... به مجری ارائه خدمات بیمه ای البرز(رهنمای فردا) مراجعه نمودم و بدلیل ضعف  
در رسیدگی و ارائه خدمات، درخواست رسیدگی و اعلام نتیجه به اینجانب را دارم.  
نام و نام خانوادگی بیمه شده اصلی..... کد ملی.....  
نام و نام خانوادگی تحت تکفل.....کدملی.....  
طرح انتخابی:  یک  دو  سه

- نوع قرارداد :

درمان تکمیلی  عمر  حادثه

- موضوع شکایت مطروحه:

- خلاصه ای از موضوع شکایت :

- میزان رضایت از نحوه برخورد کارکنان شرکت بیمه گر:

نام و نام خانوادگی

مهر و امضا