

شماره :

تاریخ :

فرم اعلام شماره حساب جهت واریز مقرر بیمه بیکاری

ریاست محترم شعبه تامین اجتماعی

با سلام

احتراما اینجانب بیمه شده اصلی به شماره بیمه درخواست واریز مقرر بیمه بیکاری به حساب بانکی را دارم لذا خواهشمند است دستور فرمائید در صورت احراز شرایط و استحقاق برابر مقررات نسبت به واریز مبلغ مذکور بشماره حساب زیر (حساب متمرکز) اقدام لازم مبذول نمایند .

ضمنا بدینوسیله اینجانب متعهد می کردم که مشخصات شماره حساب اعلام شده صحیح بوده و متعلق به شخص اینجانب (بیمه شده اصلی) می باشد و فاقد هرگونه مشکل حقوقی و قانونی بوده و در صورت بروز هرگونه مشکل، تغییر و یا اشتباه واریزی مسئولیت آنرا قبول داشته و ضرری متوجه آن شعبه نخواهد بود.

نام و نام خانوادگی صاحب حساب تاریخ تولد نام پدر

شماره ملی..... شماره شناسنامه..... نام بانک..... نام شعبه بانک.....

کد شعبه بانک..... شهر..... نوع حساب.....

شماره حساب متمرکز:.....

آدرس و شماره تلفن تماس :

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت

تامین اجتماعی شعبه

با سلام

حساب متمرکز به شماره متعلق به آقای / خانم فرزند شماره شناسنامه

تاریخ تولد و شماره ملی مورد تأیید می باشد.

کد شناسه بانک :

..... بانک

..... شعبه