



بیمه پاسارگاد

## بسمه تعالی

شرکت محترم بیمه پاسارگاد

احتراما؛

اینجانب آقای ..... با کدملی .....

پدر بیمه شده خانم/ آقای ....., رضایت خود را مبنی بر

بیمه شدن فرزندم از جانب خانم/ آقای ..... با کدملی

..... با نسبت ..... (بیمه شده) اعلام میکنم.

باتشکر

امضا و تاریخ