

درخواست استرداد اضافه واریزی / اشتباه واریزی  
حق بیمه عمر و حوادث



سازمان بازنشستگی کشوری

به: اداره کل / مدیریت / نمایندگی سازمان بازنشستگی کشوری در استان

کد شناسه دستگاه:

از:

( ریال بنابر )

احتراماً، نظر به اینکه مبلغ  
توضیحات زیر و مدارک پیوست، اضافه / اشتباه به حساب سپهر شماره ۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ شعبه  
فاطمی آن سازمان واریز شده است. خواهشمند است دستور فرمایند مبلغ مذکور را به حساب  
کد شعبه شعبه به نام این دستگاه نزد بانک شماره مسترد نمایند.

توضیحات:

امضا شماره: نام و نام خانوادگی: شماره:

مهر ذیحساب یا مسئول امور مالی: تاریخ:

تأییدیه سازمان بازنشستگی کشوری

اداره کل / مدیریت / نمایندگی استان

( ریال )

احتراماً مبلغ  
بابت استرداد اضافه / اشتباه واریزی در وجه حساب فوق به نام آن دستگاه پرداخت شد.

امضا شماره: نام و نام خانوادگی: شماره:

مهر پست سازمانی: تاریخ:

نسخه: سازمان بازنشستگی کشوری

دستگاه بیمه گذار