

مدیریت محترم شرکت سپر مولد

موضوع: اعلام حق بیمه درمان مردادماه

باسلام و احترام

خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به واریز مبلغ ۳/۷۳۴/۵۵۶/۰۰۰ ریال بابت حق بیمه درمان مرداد ماه بیمه شدگان محترم به شماره حساب اعلامی به شرح ذیل اقدام لازم مبذول و تصویر فیش پرداخت شده را به این شرکت از طریق شماره دورنگار ۸۸۷۵۶۵۱۹ و یا آدرس ایمیل HAMTA۱۵۳@GMAIL.COM ارسال نمایند. قبلاً از دستوری که می فرمائید کمال امتنان است.

نام بانک	شماره حساب	شماره شبا	کد شعبه
رفاه	۷۶۰۰۷۶۰۰۷۱	IR ۷۱۰۱۳۰۱۰۰۰۰۰۰۰۷۶۰۰۷۶۰۰۷۱	۱۶۸

مشخصات مالیاتی شرکت بیمه آسیا :

نام مودی : شرکت بیمه آسیا

کد اقتصادی : ۴۱۱۱-۱۱۷۱-۵۴۱۷

شماره ثبت : ۶۷۹۵

شناسه ملی : ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۵۷

بالتجدید احترام - خامه چیان

اقدام کننده: فخرالدین داخلی ۱۱۷

دفتر مرکزی: سهروردی شمالی، پایین تر از خیابان بهشتی

پلاک ۳۶۸، طبقه ۲، واحد ۴ امور مشترکات : ۸۳۸۳۰

تلفن اطلاع رسانی گویا: ۸۸۷۵۷۶۷۶ پیام کوتاه: ۰۹۳۵۸۷۵۷۶۷۶