

شماره:

تاریخ:

وکالت نامه

سازمان تامین اجتماعی - شعبه

با تایید و قبول قرارداد منعقد شده بین سازمان تامین اجتماعی و بانک

بدینوسیله به بانک وکالت بلاعزل و تام الاختیار در حدود قرارداد مذکور همه ماهه مستمری و سایر وجوه استحقاقی اینجانب به شماره ملی متولد فرزند را اخذ نماید و متعهد می گردم مادامی که مبلغ مستمری در حساب ذیل ثبت نگردد، هیچگونه حقی نسبت به این وجوه نخواهم داشت.

ضمناً به بانک اختیار می دهم در صورت ۴ ماه تاخیر در برداشت از حساب، نسبت به اعاده مبالغ واریز شده، به حساب سازمان اقدام نماید. همچنین نشانی و شماره تماس خود را جهت انجام مکاتبات، ارسال پیامک و سایر تعاملات به شرح ذیل اعلام و متعهد می گردم در صورت هرگونه تغییر، شعبه را آگاه نمایم.

نشانی:

شماره همراه:

تلفن ثابت:

امضا

پست الکترونیکی (ایمیل):

بانک:

ضمن تایید مشخصات و امضای آقای/خانم

مستمر بگیر شماره خواهشمند است در اجرای دستورالعمل مربوطه، نسبت به اختصاص شماره حساب پس انداز همراه، با قابلیت ارائه دفترچه/عابربانک به نامبرده اقدام و نتیجه را به این شعبه اعلام فرمایند.

شعبه

مسئول مستمری ها رییس شعبه

سازمان تامین اجتماعی شعبه

مشخصات مستمر بگیر ثبت و شماره به آقای / خانم اختصاص یافت.

بانک