به نام خدا

شماره: ۹۴/۷۶۷۹س
تاریخ: ۹۴/۱۲/۰۸
پیوست: دارد

بیمه اتکایی ایرانیان
(سهامی عام)

**جناب آقای جعفروند آذر**

**رییس محترم اداره نظارت بر ناشران فرابورسی**

با سلام و احترام؛

بدینوسیله برنامه زمان بندی پرداخت سود نقدی سهام به سهامداران محترم ، مربوط به عملکرد سال مالی منتهی به ۱۳۹۴/۰۹/۳۰ این شرکت که از سوی هیئت مدیره به مجمع عمومی عادی صاحبان سهام مورخ ۱۳۹۴/۱۲/۱۸ پیشنهاد شده است به شرح زیر اعلام می شود :

**سهامداران محترم حقیقی :**

از تاریخ ۱۳۹۵/۰۷/۱۵ الی ۱۳۹۵/۰۷/۳۰ از طریق واریز به حساب بانکی سهامداران .

**سهامدارن محترم حقوقی :**

از تاریخ ۱۳۹۵/۰۸/۰۱ الی ۱۳۹۵/۰۸/۱۵ از طریق امور مالی شرکت .

ضمناً از سهامدارانی که تاکنون مشخصات حساب بانکی خود را به این شرکت اعلام ننموده اند درخواست می شود تا نسبت به تکمیل و ارسال فرم پیوست اقدام فرمایند .

**سید محمد آسوده**

**مدیر عامل**

بیمه اتکایی ایرانیان
(سهامی عام)

Ch94-L-F-042

شمـــاره:

تاریـــخ:

پیو ست :

بیمه اتکایی ایرانیان
(سهامی عام)

# فـرم مشخصـات سهـامـداران حقـیقـی

| | | |
|---|---|---|
| مشخصات فردی سهامدار | نام : نام خانوادگی :<br>کد بورسی: نام پدر : کد ملی :<br>نشانی :<br>استان : شهر / شهرستان: کدپستی:<br>شماره تلفن ثابت : شماره تلفن همراه :<br>پست الکترونیک : | |
| مشخصات حساب بانکی سهامدار | نزد بانک پاسارگاد | شماره حساب بانکی نزد بانک پاسارگاد<br>نام شعبه :<br>شماره حساب : |
| | نزد سایر بانک‌ها | نام بانک : شعبه : شماره حساب :<br>شناسه بانکی ایران (شبا) :<br>I R |

**تاریخ تنظیم:**

**امضاء سهامدار :**

خواهشمند است فرم تکمیل شده را به یکی از سه روش زیر به شرکت ارسال نمایید.

- ارسال به نمابر شماره ۸۸۶۲۸۶۱۷- ۰۲۱
- ارسال به پست الکترونیکی به نشانی : info@iranianre.com
- ارسال با پست سفارشی به شرکت به نشانی زیر

تهران ـ خیابان ملاصدرا ـ خیابان شیراز شمالی ـ خیابان زاینده رود ـ پلاک ۵ ـ کد پستی ۱۹۹۱۶۳۴۴۹۱
تلفـــن : ۱۶ تا ۸۸۶۲۸۶۱۱ ـ نمـــابر: ۸۸۶۲۸۶۱۷ www.iranianre.com