

جدول محاسبات مبالغ مربوط به بیمه تکمیلی ۱۴۰۳					
تعداد نفرات بیمه شده	مبلغ هر نفر	مبلغ هرامه با توجه به تعداد نفرات اعضا	مبلغ سالیانه با توجه به تعداد نفرات اعضا	مبلغ پرداخت نقدی	مبلغ هر چک
۱	۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰
۲	۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۸,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰
۳	۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۶۳,۰۰۰,۰۰۰
۴	۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۸,۰۰۰,۰۰۰	۳۳۶,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰
۵	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰
مدارک: کپی شناسنامه و کارت ملی، سه فقره چک در وجه سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان، اعلام شماره شبا					

توضیحات جهت مبالغ چک		
ردیف	تاریخ چک	شرح چک (صیادی)
۱	۱۴۰۳/۰۸/۰۱	در وجه سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان
۲	۱۴۰۳/۱۱/۰۱	
۳	۱۴۰۴/۰۲/۰۱	
شناسه ملی سازمان جهت ثبت چک ۱۴۰۰۲۶۱۵۶۸		
پرینت تأییدیه چک صیادی در سامانه بانک ارائه گردد		