

۱۴۰۰/۵/۱۱۰۷/۲۷۱۵۱

۱۴۰۰/۰۸/۱۰

نادرد

شماره:

تاریخ:

بیوست:



بسمه تعالیٰ

مدیریت محترم دانشگاه علوم پزشکی

مدیران محترم کلیه مراجع درمانی طرف قرارداد با شرکت بیمه دی

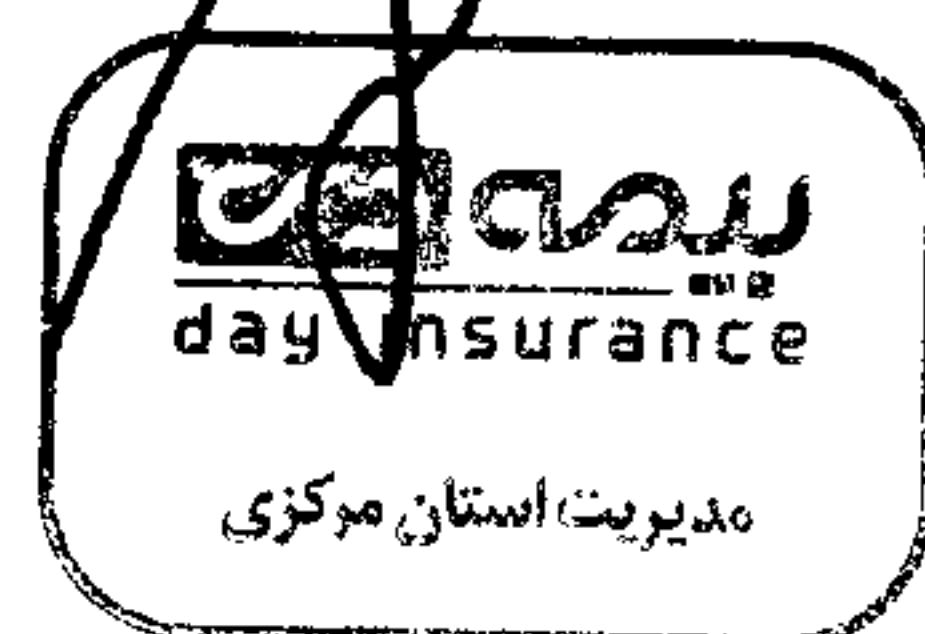
با سلام و احترام

نظر به اینکه شرکت بیمه دی به منظور تکریم بیمه گزاران و بیمه شدگان و در راستای ارائه خدمات مطلوب و بهینه به مراجع طرف قرارداد نسبت به انتقال شرکت ارزیابی خسارت به پیمانکار جدید اقدام نموده است؛ لذا مستدعی است دستور فرمائید از تاریخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۱ کلیه پرونده های خسارت درمان به شرکت آتیه سازان امید نسل امروز به نشانی ذیل ارسال نمایند.

آدرس : اراک-بلوار شهید شیروودی(خرم)-ساختمن بیمه دی-طبقه زیر زمین

با تجدید احترام

محسن جعفری
مدیریت استان مرکزی



شماره ثبت و نیانه شسد
شماره	۱۴۰۰/۰۸/۱۰
تاریخ	۱۴۰۰/۰۸/۱۰
ارجاع به

