

فرم ضمانت نامه تسهیلات کارت اعتباری بانک سامان

تعهد کسر از حقوق و مطالبات متقاضی دریافت کارت اعتباری

پیرو قرار داد شماره ۲۲۲/۱۱۰۱۷۱ دانشگاه علامه طباطبائی و بانک سامان

اینجانب: [نام] عضو: [نام] شاغل در: [نام] و موافقت با اخذ دریافت کارت اعتباری: [نام] ریالی از بانک سامان بلوار امیر کبیر شعبه شهرک راه آهن، بدین وسیله به امور مالی دانشگاه وکالت می دهم اقساط متعلقه دریافت کارت اعتباری، را ماهانه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب مربوطه واریز نماید. ضمناً در صورت هر گونه قطع همکاری اعم از استعفا، اخراج، ترک خدمت، بازخرید، و یا هرگونه اعتراض یا شکایت نسبت به کسر اقساط از حقوق و کلیه مطالبات خود از دانشگاه را در کلیه مرجع قضایی و اداری از خود سلب و ساقط می نمایم. ضمناً با توجه به تاخیر در پرداخت کسورات حقوق از طرف خزانه داری کل کشور اینجانب حق هیچگونه اعتراضی بابت تاخیرات احتمالی پرداخت کسورات مذکور از طرف امور مالی ندارم.

امضا و اثر انگشت

وام گیرنده

گواهی ضمانت باز پرداخت وام

اینجانب: [نام] عضو رسمی / پیمانی / قراردادی / شاغل در: [نام] دانشگاه ضمانت بازپرداخت وام به مبلغ: [نام] ریال آقا/ خانم: [نام] را به عهده می گیرم. ضمناً به آن مدیریت وکالت میدهم در صورت تاخیر یا عدم پرداخت اقساط وام گیرنده بدهی مربوط به صورت تقسیطی و یا یک جا از حقوق و مزایای اینجانب کسر نماید، و اینجانب حق هر گونه اعتراض یا شکایت نسبت به کسر اقساط از حقوق و کلیه مطالبات خود از دانشگاه را در کلیه مراجع قضایی، شبه قضایی و اداری از خود سلب و ساقط می نمایم.

امضا و اثر انگشت

ضامن

این فرم در حضور اینجانب معاون مدیر مالی دانشگاه سلمان مرادی تکمیل و امضا گردید.

تایید نهایی توسط معاون مدیر مالی دانشگاه :

مهر و امضا
معاون مدیر مالی دانشگاه

LTF098

کد سند :

شماره تجدید نظر: 02

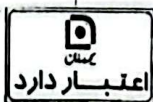
شرکت بیمه سامان
فرم پیشنهاد و بررسنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی

بیمه سامان
Saman Insurance

جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه - ۱ -	00	1396/04/07	صدور اولیه
کلیه - ۱ -	01	1400/04/09	افزودن سئوالات در خصوص قد، وزن بیمه شده و حذف جدول دینفعان به شرط حیات، اصلاح باکس مشخصات وام
2	02	1401/08/10	افزودن مشخصات ذینفع حقوقی به باکس دینفعان، افزودن محل امضا بیمه گذار، بیمه شده و عامل فروش به تمام صفحات.

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
عزاله سادات فخارزاده	نگین فیروز 1401/08/11	هادی رئیس راده 1401/08/15
	شیرا آراه 1401/08/11	
	عبدالرسول عطایی 1401/08/11	
	فرزاد فروغی 1401/08/11	
عزاله سادات فخارزاده		



شرکت بیمه سامان
فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی

LIF098

تجدید نظر: 02

صفحه: ۱ از ۴

مشخصات بیمه شده

نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____ محل تولد: _____ تاریخ تولد: _____ / _____ / _____
شماره شناسنامه: _____ کد ملی: _____ جنسیت: ☐ مرد ☐ زن وضعیت تأهل: ☐ متأهل ☐ متاهل ☐ مجرد
آخرین مدرک تحصیلی: _____ پست الکترونیک: _____
نشانی محل سکونت: استان: _____ شهر: _____ آدرس: _____
کد پستی ۱۰ رقمی: _____ کد و تلفن منزل: _____ تلفن همراه: _____
شغل اصلی بیمه شده با شرح کامل شغل: _____ درآمد تقریبی ماهانه: _____ ریال
سایر مشاغل بیمه شده با شرح کامل شغل: _____ درآمد تقریبی ماهانه: _____ ریال
نام و نشانی محل کار: _____ کد و تلفن محل کار: _____
آیا از موتورسیکلت استفاده می کنید؟ ☐ خیر ☐ بله در صورت مثبت بودن پاسخ چند بار در هفته _____

مشخصات بیمه گزار

آیا بیمه شده و بیمه گزار، یکی هستند؟ ☐ خیر ☐ بله (در صورت مثبت بودن پاسخ، نیاز به تکمیل مشخصات بیمه گزار نمی باشد)
نوع بیمه گذار حقیقی: نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____
تاریخ تولد: _____ شماره شناسنامه: _____ کد ملی: _____
نسبت با بیمه شده: _____ تلفن همراه: _____ درآمد تقریبی ماهانه: _____
شغل بیمه گذار با شرح کامل شغل: _____
اگر بیمه گزار شخصیت حقوقی است، این قسمت تکمیل گردد:
نام موسسه: _____ موضوع فعالیت: _____ شناسه ملی: _____
کد اقتصادی: _____ شماره ثبت: _____ تاریخ ثبت: _____
تلفن: _____ کد پستی: _____
نشانی: _____
آیا از موتورسیکلت استفاده می کنید؟ ☐ خیر ☐ بله در صورت مثبت بودن پاسخ چند بار در هفته _____

آدرس پستی جهت ارسال اوراق بیمه (الزاماً باید تکمیل گردد): استان و شهر: _____ کد پستی: _____
آدرس و تلفن: _____

مشخصات بیمه

سرمایه درخواست شده در صورت فوت (به حروف): _____ ریال، تمایل به استفاده از بیمه نامه برای مدت معین _____ سال

☐ بله ☐ خیر
روش پرداخت حق بیمه: ☐ سالیانه ☐ یکجا

ذینفع بیمه نامه: _____ شعبه: _____

مبلغ وام بیمه شده به عدد: _____ ریال به حروف: _____ ریال مدت بازپرداخت: _____
مبلغ اقساط: _____ ریال ذینفع بیمه نامه: _____ شعبه: _____

مهر و امضای عامل فروش:

امضای بیمه شده:

امضای بیمه گذار:

LIF098	شرکت بیمه سامان فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی	 بیمه سامان Saman Insurance
تجدید نظر: 02		
صفحه: ۲ از ۴		

تسویه اقساط دریافتی بیمه شده با موسسات مالی ذینفع یا بانک

جدول ذینفعان فوت:

ردیف	نام بانک / موسسه مالی و اعتباری	نام شعبه	شناسه ملی	کد اقتصادی	تاریخ ثبت	تلفن	آدرس
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

ذینفعان

در صورت وجود بیمه عمر دیگری که صادر شده باشد و یا در جریان صدور باشد، این قسمت را تکمیل نمایید:

نوع بیمه	سرمایه بیمه	نام شرکت بیمه	تاریخ خرید

سابقه بیمه ای

تا به حال پیشنهاد بیمه عمر به شرکت بیمه ای داده اید که مورد قبول واقع نشده باشد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، شرکت و علت عدم صدور بیمه نامه را ذکر نمایید:

تذکر: چنانچه مشخص شود، بیمه شده بیمه نامه های دیگری نزد هر یک از شرکت های بیمه ای دیگر داشته که اعلام ننموده است، بیمه سامان می تواند از پرداخت تمام یا بخشی از تعهدات خود، خودداری نماید.

پاسخ شما به سؤالات ذیل، در تعیین ریسک بیمه ای و نرخ حق بیمه شما، تأثیر دارد. پاسخ های همراه کننده و یا اشتباه به سؤالات، می تواند باعث تغییر نرخ و شرایط بیمه نامه شود

(لطفاً با خط خوانا بنویسید)

آیا سابقه مصرف هر نوع مواد دخانی یا مواد مخدر را دارید یا داشته اید؟ ☐ خیر ☐ بله
 نوع مواد مصرفی: _____ آخرین تاریخ مصرف: _____ میزان مصرف روزانه: _____
 آیا ورزش هایی را به صورت منظم انجام می دهید؟ ☐ خیر ☐ بله نوع ورزش: _____
 وضعیت خدمت نظام وظیفه: ☐ انجام داده ام ☐ انجام نداده ام علت معافیت: _____ (ضمیمه نمودن تصویر کارت معافیت الزامی میباشد)
 قد بیمه شده: _____ cm وزن بیمه شده: _____ kg تغییرات وزن در سه ماه اخیر: ☐ کاهش وزن ☐ افزایش وزن ☐ kg
 آیا در یکسال گذشته به هر علتی به پزشک مراجعه کرده اید؟ ☐ خیر ☐ بله علت مراجعه: _____
 آیا در حال حاضر محدودیت جسمی یا حرکتی دارید؟ ☐ خیر ☐ بله در صورت مثبت بودن پاسخ نوع معلولیت با شرح کامل: _____
 آیا در طول زندگی خود عمل جراحی داشته اید و یا به هر دلیلی در بیمارستان بستری شده اید؟ ☐ خیر ☐ بله
 اگر پاسخ مثبت است: به چه علت؟ _____ چه تاریخی؟ _____ چه مدت؟ _____ نام بیمارستان: _____
 آیا باردار هستید؟ (در صورتی که بیمه شده خانم هستند به این سوال پاسخ دهند) ☐ خیر ☐ بله مدت بارداری: _____

سؤالات عمومی پزشکی از بیمه شده

مهر و امضای عامل فروش:

امضای بیمه شده:

امضای بیمه گذار:

شرکت بیمه سامان
فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی

LIF098

تجدید نظر: 02

صفحه: ۲ از ۴

سابقه پزشکی بیمه شده بیمه گزار

کدامیک از موارد زیر در مورد شما صدق می کند و یا از سوی پزشک به شما گفته شده است:

قلب و عروق	ا- سابقه ابتلا به بیماریهای قلب و عروق، سرگیجه، گردش خون، فشار خون، دیابت، چربی خون و بالا بودن کلسترول و یا سایر ناراحتیهای مرتبط با قلب و عروق	☐ خیر ☐ بله
	ب- سابقه ابتلا به بیماریهای دستگاه تنفسی مانند سرفه مزمن، تنگی نفس به هنگام فعالیت، آسم و غیره	☐ خیر ☐ بله
	ج- سابقه بیماریهای عفونی مانند سل، هپاتیت، حصبه، تب مالت، مالاریا، ایدز، گیسٹ هیدائیک و غیره	☐ خیر ☐ بله
	د- سابقه ابتلا به بیماریهای سرطانی، غددی مانند تیروئید (کم کار یا پرکار) و غیره	☐ خیر ☐ بله
	ه- سابقه بیماریهای عصبی و شوکی، سکتة مغزی، عدم تعادل روانی و یا هر نوع بیماری دیگری در رابطه با اعصاب و روان	☐ خیر ☐ بله
	و- سابقه بیماریهای هورمونی، ربوی، یرقان، کلیوی، بیماریهای مقاربتی، دستگاه تناسلی و یا هر نوع بیماری داخلی، عفونی و باخونی دیگر	☐ خیر ☐ بله
	ز- سابقه ابتلا به بیماریهای گوارشی، کبد، پانکراس، خونریزی گوارشی و غیره	☐ خیر ☐ بله
	ح- سابقه ابتلا به بیماریهای زنان یا بیماریهای مربوط به دوران حاملگی	☐ خیر ☐ بله
	ط- سابقه ابتلا به بیماری و عارضه دیگری که در سؤالات بالا ذکر نشده است.	☐ خیر ☐ بله

• در صورت مثبت بودن پاسخ به هر یک از سؤالات فوق، لطفاً نام بیماری، نوع و میزان داروهای مصرفی، تاریخ و نام پزشک معالج را مرقوم فرمایید:

توضیحات پزشکی بیمه شده: نام بیماری: درمان دارویی یا جراحی: تاریخ شروع بیماری: / /
نام پزشک: وضعیت کنونی بیماری: تاریخ خاتمه بیماری:
توضیحات پزشکی بیمه گذار: نام بیماری: درمان دارویی یا جراحی: تاریخ شروع بیماری: / /
نام پزشک: وضعیت کنونی بیماری: تاریخ خاتمه بیماری:

• قد بیمه گزار: cm ، وزن بیمه گزار: kg ، تغییرات وزن در سه ماه اخیر: کاهش وزن ☐ افزایش وزن ☐ kg

• در صورتی که (بیمه شده یا بیمه گذار) به بیماری های دیگری غیر از موارد ذکر شده، مبتلا بوده و یا هستید، توضیح دهید:

• در صورتی که در بین افراد درجه یک خانواده شما (پدر، مادر، خواهر، برادر و فرزندان) کسی بیماری خاصی مبتلا بوده است، با ذکر نام بیماری، نسبت فرد با بیمه شده و سن ابتلا فرد توضیح دهید:

• آیا پدر و مادر بیمه شده در قید حیات هستند؟ بله ☐ خیر ☐ اگر در قید حیات نیستند، در چه سنی و به چه علت فوت کرده اند؟

• سن فوت پدر: سال - علت فوت پدر:

• سن فوت مادر: سال - علت فوت مادر:

بدینوسیله، اینجانب/اینجانبان (به عنوان بیمه گزار) و (به عنوان بیمه شده) تأیید می کنم/می کنیم که این پیشنهاد را با

اطلاع کامل از شرایط و مقررات بیمه نامه عمر بیمه سامان تکمیل نموده، تقاضای صدور بیمه نامه را دارم/داریم و اعلام می کنم/می کنیم که تمام پاسخ هایی که در این پرسشنامه آورده شده است، کاملاً درست بوده و هرگونه اظهار خلاف واقع و خودداری از بیان آنچه درباره وضع سلامتی بیمه شده می دانم/می دانیم، به موجب ماده ۱۲ قانون بیمه باعث ابطال و سلب مزایای بیمه نامه شود.

در ضمن شرکت سهامی بیمه سامان مجاز است تا هر زمان که لازم بداند آزمایش های پزشکی موردنظر خود را اخذ و از پزشک یا پزشکان معالج و یا بیمارستان هایی که در آن ها تحت معالجه بوده ایم اطلاعات مورد نظر را کسب نموده و هرگونه تحقیقی را در مورد سوابق پزشکی اینجانب/اینجانبان به عمل بیاورد.

(اعتبار بیمه نامه متوط به تأیید شرایط از سوی بیمه گر و پرداخت حق بیمه مرتبط می باشد.)

مهر و امضای عامل فروش:

امضای بیمه شده:

امضای بیمه گذار:

متقاضی ارجمند:

موارد ذیل را با دقت مطالعه فرمایید. امضای شما ذیل این برگه دال بر اطلاع کامل شما از موارد ذیل بوده و به منزله قبول کلیه شرایط بیمه نامه‌های عمر مانده بدهکار انفرادی سامان می‌باشد.

- بیمه نامه و ضمائم: اوراق بیمه نامه همراه با ضمائم پیوست شامل شرایط عمومی بیمه‌نامه و کپی پرسشنامه برای شما ارسال می‌گردد که مبنای تعهدات طرفین نسبت به یکدیگر می‌باشد. لطفاً آن را مطالعه فرمایید.
- هزینه آزمایشات پزشکی: در صورتی که شما جهت استفاده از پوشش‌های این بیمه‌نامه نیاز به انجام آزمایشات پزشکی داشته باشید، در صورت صدور بیمه‌نامه و پرداخت حق بیمه مربوطه، کلیه هزینه‌های آزمایشات برعهده شرکت بیمه سامان خواهد بود.

اینجانب:

به‌عنوان متقاضی بیمه عمر مانده بدهکار انفرادی با توجه به موارد فوق و تکمیل پرسشنامه و پیشنهاد بیمه، تقاضای صدور بیمه‌نامه را دارم.

سؤالات مربوط به عامل فروش:

۱. آیا فرد بیمه شده را می‌شناسید؟ ☐ خیر ☐ بله در صورت پاسخ مثبت، چه نسبتی دارید و برای چند سال؟
۲. آیا بیمه گذار در حضور شما پرسشنامه را تکمیل نموده اند؟ ☐ خیر ☐ بله
۳. آیا بیمه شده هنگام تکمیل پرسشنامه حضور داشتند؟ ☐ خیر ☐ بله

در صورت پاسخ منفی، علت را توضیح دهید.

۴. توضیحات اضافی از قبیل ویژگی های شغلی، سبک زندگی، سرگرمی ها و یا سایر مواردی را که فکر می کنید در بررسی این پرسشنامه می‌بایست مورد توجه قرار گیرد مرقوم بفرمایید.

اینجانب به عنوان نماینده/ عامل فروش / کارگزار، اعلام داشته و گواهی می‌نمایم:

- شخصاً صحت امضای متقاضی بیمه‌نامه و همچنین بیمه‌شده را تایید می‌نمایم.
- متقاضی بیمه‌نامه را از تعهدات وی در خصوص پرداخت حق بیمه و مسئولیت و تبعات ناشی از عدم پرداخت به موقع اقساط به حساب شرکت بیمه سامان، مطلع نموده‌ام.
- در نهایت حسن نیت درباره شرایط بیمه‌نامه، تعهدات طرفین و میزان ارزش بازخرید، اطلاعات کامل و دقیق به متقاضی ارائه نموده‌ام.

گواهی مرتب
ع.ع.ع
عامل فروش

کد راهبر فروش:

تاریخ:

نام، مهر و امضاء راهبر فروش:

کد شعبه:

کد عامل فروش:

نام، مهر و امضاء عامل فروش:

کد مشاور:

تاریخ:

مهر و امضاء مشاور:

شماره
تاریخ
شعبه

نظر به اینکه،

شماره مشتری	شماره ملی	به شماره شناسنامه	نام آقای/ خانم حامد کریمی - پسرش

که منبع "متعهد" نامیده می‌شود/ می‌شوند.

این شرکت _____ که تحت شناسه ملی _____ مورخ _____، به ثبت رسیده و دارای شماره اقتصادی _____ می‌باشد با نمایندگی آقای/ خانم _____ کد ملی/ شماره اختصاصی اتباع خارجی _____ دارند/ دارندگان امضاء تعهدآور شرکت به موجب آگهی مندرج در روزنامه رسمی شماره _____ مورخ _____/ _____/ _____ دارند شماره مشتری _____ که منبع "متعهد" نامیده می‌شود/ می‌شوند.

با بانک سامان که در این تعهدنامه "بانک" خوانده می‌شود، به‌عنوان مشتری طرف معامله می‌باشد. لذا راجع به کلیه حقوق و مطالباتی که بانک بر اثر عملیات و معاملات و تعهدات از متعهد داشته و یا در آینده خواهد داشت امضاکننده/ امضاکنندگان ذیل که در این تعهدنامه، متعهد و ضامن/ ضامین نامیده می‌شود/ می‌شوند با امضای تعهدنامه حاضر به‌طور قطع و غیرقابل فسخ کلیه دیون و تعهدات متعهد را بدون قید و شرط و بدون محدودیت به عهده گرفت/ گرفتند و این تعهدنامه شامل کلیه حقوق و مطالبات بانک از متعهد ناشی از هر نوع معامله و عملیات بانکی از جمله اعطای تسهیلات اعم از ریالی و ارزی، صدور ضمانت‌نامه‌های ارزی و ریالی، اعتبارات و بروات اسنادی، حوالجات ارزی و وام‌های پرداختی به متعهد و عملیات مربوط به حساب سپرده و یا قرض‌الحسنه جاری، چک، سفته، برات و یا سایر اسناد تجاری از اصل و سود و متفرعات و خسارات و غیره و هر نوع تعهد و بدهی اعم از مستقیم و غیرمستقیم می‌باشد که بدون احتیاج به هیچ‌گونه دلیل و مدرک دیگر به استناد همین تعهدنامه هر مبلغ یا مبالغی که از طرف بانک تعیین و مطالبه شود معتبر و قابل مطالبه و وصول از طرف بانک می‌باشد و نسبت به میزان مطالبات بانک و طرز وصول آن حق هرگونه ادعا و گفتگویی را به هر عنوان که باشد از خود سلب و ساقط نمود/ نمودند، به‌علاوه نسبت به این تعهدنامه مراتب ذیل معتبر و از طرف متعهد و ضامن/ ضامین متضامناً تعهد و قبول شده است.

(۱) از مقررات بانک سامان اعم از مقررات مربوط به حساب سپرده و قرض الحسنه جاری و غیره اطلاع حاصل نموده‌ام / نموده‌ایم و ضامن/ ضامنین نیز علاوه بر متعهد در حکم مشتری بوده و تمام مقررات و الزامات مربوط به متعهد درباره ضامن/ ضامنین نیز متضامناً قابل اجرا می‌باشد و بانک حق دارد در تمام مواقع از هر نوع مال همچنین موجودی هریک از حساب‌ها و سپرده‌های ضامن/ ضامنین هم که متضامناً مسئول پرداخت بدهی می‌باشد/ می‌باشند، علاوه بر اموال و دارایی‌ها و حساب‌ها و سپرده‌های متعهد مطالبات خود را از اصل و متفرعات و خسارات و غیره استیفاء و از هر نوع مال و موجودی حساب آن‌ها رأساً نیز استفاده و برداشت نماید.

(۲) مدت این تعهدنامه تا هنگامی است که متعهد با بانک معامله یا هر نوع بدهی داشته باشد صرف اظهار بانک به اینکه متعهد با بانک معامله و یا هر نوع بدهی داشته و یا دارد همچنین نسبت به هر مبلغ یا مطالبی که از طرف بانک در هر موقع مطالبه شود کافی بوده و محتاج به اقامه هیچ‌گونه دلیل و ارائه مدرکی نخواهد بود و بانک در هر موقع حق دارد هر نوع طلبی تحت هر عنوان بابت اصل و سود و متفرعات و خسارات و کارمزد و غیره از هر جهت و بابت اعم از تعهدات مستقیم و غیرمستقیم که از متعهد داشته باشد مستقلاً به استناد این تعهدنامه نیز مطالبه نماید و متعهد همچنین ضامن/ ضامنین به‌طور غیر قابل رجوع و عدول متضامناً در مقابل بانک متعهد و مسئول پرداخت می‌باشند و بانک به هریک از آن‌ها منفرداً و جداگانه همچنین به بعضی یا تمام آن‌ها مجتمعاً و یکجا حق مراجعه و مطالبه و وصول تمام طلب را از اصل و سود و متفرعات و خسارات دارد و مراجعه به هریک یا به بعضی از آن‌ها مادام که کلیه مطالبات بانک وصول نشده مانع مراجعه و تعقیب سایر امضاکنندگان نخواهد بود.

(۳) این تعهدنامه به هیچ وجه به واسطه تغییر صاحبان و مالکین موسسه تجاری متعهد و یا به واسطه تغییر اسم تجاری و یا شکل حقوقی آن و یا به هر علت و عنوان دیگری تا پیش از تسویه کلیه مطالبات بانک اعتبار خود را از دست نداده و خاتمه پیدا نمی‌کند.

۴) هرگونه تدبیر و اقدامی که از طرف بانک برای وصول و یا تأمین مطالبات نسبت به متعهد و ضامن/ ضامنین به عمل آید همچنین هر نوع قرار و موافقتی با هر شرط جزئیاتی که راجع به تمدید یا تجدید هر نوع سند و یا فک رهن و یا عقد قرارداد ارفاقی و غیره بین بانک و متعهد و یا قائم مقام متعهد و غیره صورت گیرد، بدون نیاز به حضور ضامن و ضامنین مورد قبول و موافقت قبلی ضامن/ ضامنین بود و لطمه‌ای به این تعهدنامه وارد نساخسته و در هر حال هریک از ضامن/ ضامنین نیز متضامناً ه مبلغ یا مبالغی که بانک در هر موقع از اصل و سود و متفرعات و خسارات و غیره مطالبه نماید بایستی به بانک پرداخت نماید.

۵) چنانچه در مقابل مطالبات بانک وثائق و تضمینات دیگری موجود باشد و یا بعداً و در آینده وجود پیدا کند بانک در استفاده از این تعهدنامه با سایر تضمینات و وثائق مخبر خواهد بود و در هر حال اعم از اینکه از وثائق و تضمینات دیگر استفاده شده یا نشده باشد مادام که مطالبات بانک وصول نشده تعهد ضامن/ ضامنین و متعهد به‌طور تضامنی به قوت و اعتبار خود باقی خواهد بود و بانک حاصل فروش وثائق را به‌تربیت رهنوع طلب به تشخیص خود منظور و احتساب خواهد نمود.

ضامن/ ضامنین و متعهد در عین حال قبول و تأیید نمود / نمودند که هر نوع سند یا اسناد مربوط به مطالبات بانک اعم از ثبتی و غیر ثبتی و به هر شکل و عنوان باشد کدامان به قوت و اعتبار خود باقی است و امضای این تعهدنامه هیچگونه لطمه و خللی به اسناد دیگر و به مندرجات آن‌ها وارد نمی‌آورد این سند و هر یک از اسناد دیگر تماماً یا منفرداً و جداگانه قابل استناد می‌باشند و مادام که تمام مطالبات بانک بصرف اظهار بانک وصول نشده است بانک از هر طریق یا طرفی که بخواهد تماماً جداگانه و منفرداً و متضامناً حق اقدام دارد و عمل و اقدامات بانک غیر قابل اعتراض می‌باشد.

۱۶) هرگاه پرداخت‌هایی از طرف ضامن/ ضامنین به بانک به عمل آید حقوق و طلبی که بانک نسبت به متعهد دارد به ضامن/ ضامنین منتقل خواهد شد.

نام، امضا و التوقيع / ضامن / ضامنين

لام. امضاء و اثر انگشت متعهد/ متعهدین

۱۷) ضامن/ ضامنین حق خود را در موضوع هرگونه ادعا و اعتراضی نسبت به بانک اعم از اینکه متعهد ادعایی و اعتراضی را داشته و یا مدعی این حق برای خود باشد یا نباشد را به موجب تعهدنامه حاضر از خود سلب نمود/ نمودند.

۱۸) متعهد/ ضامن/ ضامنین متضامناً قبول نمود/ نمودند که به محض اولین للاضای گسی بانک دین متعهد را اعم از اینکه موعد آن رسیده یا نرسیده به بانک پرداخت نماید/ نمایند بدون اینکه بانک مجبور باشد که قبلاً اقدامات قانونی نسبت به متعهد اتخاذ نماید و به موجب همین تعهدنامه به بانک حق داد/ دادند که تا میزان مطالباتی که از متعهد دارد از محل هرگونه مال و موجودی حسابها و دارایی که ضامن/ ضامنین در بانک و یا در هر محل و نزد هر شخص اعم از حقیقی و یا حقوقی دارد/ دارند استفاده و استیفاء نماید. راجع به میزان بدهی از اصل و سود و متفرعات و خسارات و هزینه های مربوط همچنین سررسید بدهی و دفاتر بانک و غیره نیز اظهار بانک کافی و معتبر و مورد قبول متعهد/ ضامن/ ضامنین بوده و غیر قابل اعتراض بوده و متعهد/ ضامن و ضامنین هرگونه ادعا و اعتراض بعدی در این خصوص را از خود سلب و ساقط نمودند.

در صورت تعدد متعهد/ ضامن/ ضامنین مسئولیت آنان نیز تضامنی است و بانک حق دارد برای وصول تمام مبلغ طلب خود از اصل و سود و متفرعات و غیره و یا هر قسمت از آن بر اساس تضامن به هر یک از ضامن/ ضامنین و متعهد مفرداً و یا به بعضی یا تمام آنان مجتمعاً مراجعه و طلب خود را وصول نماید بدهی است در هر صورت متعهد نیز با ضامن/ ضامنین در مقابل بانک مسئولیت تضامنی دارد و به همین جهت متعهد نیز اقدام به امضای ذیل این تعهدنامه می نماید.

۱۹) ضامن/ ضامنین نسبت به تمامی سود، کارمزد و مخارج و خسارات قانونی و غیره که از ابتدای معاملات بانک با متعهد تا روز استیفاء و تسویه قطعی بدهی تحت هر عنوان به متعهد مربوط باشد نیز در مقابل بانک متضامناً مسئول خواهد/ خواهند بود. ولو اینکه پس از احتساب اینگونه متفرعات و هزینه ها میزان بدهی از مبلغ مندرج در این تعهدنامه تجاوز نماید. این مسئولیت و تعهد علاوه بر مطالبات قبلی بانک، کلیه تعهداتی را که در آینده از وجوه و تسهیلاتی که از طرف بانک به متعهد داده شود را نیز شامل می گردد. فوت و حجر متعهد و لوفا و ورشکستگی وی (اعم از اینکه تاریخ آن مقدم یا مؤخر بر این تعهد باشد) هیچگونه لطمه و خدشهای به این تعهدنامه و تعهد تضامنی ضامن/ ضامنین وارد نساخته و در هر حال و در هر موقع این تعهدنامه برای مطالبه و وصول تمام طلب از اصل و خسارات و متفرعات و هزینه ها از هر جهت و بابت معتبر و قابل استفاده و اجرا می باشد.

۱۰) این تعهدنامه بدون هیچ قید و شرطی برای کلیه مطالبات و حقوقی که هر یک از قسمت ها و شعب و یا نمایندگی های بانک سامان نسبت به متعهد یا نمایندگان قانونی یا قراردادی او دارد یا دارا شوند نیز معتبر و متضامناً درباره کلیه امضاکنندگان قابل استناد و اجرا می باشد.

۱۱) ضامن/ ضامنین علاوه بر اینکه متضامناً با متعهد/ متعهدین بازپرداخت کلیه مطالبات بانک سامان از متعهد/ متعهدین مذکور را تضمین و تعهد نمودند، تعهد نمودند حتی در صورت صدور حکم ورشکستگی متعهد/ متعهدین مورد اشاره، هرگونه سود و خسارت تاخیر تادیه و وجه التزام و کلیه متفرعات تعلق گرفته به اصل مطالبات بانک سامان از متعهد/ متعهدین مذکور را که از ورشکسته قابل مطالبه نمی باشد را نیز از تاریخ سررسید مطالبات تا زمان تسویه و بازپرداخت کامل آن به طور کامل، مستقلاً و متبرعاً (مجاناً) به بانک سامان بپردازند. بدهی است ضمانت ضامن/ ضامنین در برابر مطالبات بانک به صورت مطلق و قطع نظر از امکان یا عدم امکان رجوع ضامن/ ضامنین به متعهد/ متعهدین و میزان وجه قابل استرداد از متعهد/ متعهدین می باشد و در صورت وقوع یا حدوث هرگونه مانع قانونی یا قراردادی برای رجوع ضامن/ ضامنین به متعهد/ متعهدین و وصول تمام یا قسمتی از وجوهی که بابت بدهی متعهد/ متعهدین به بانک پرداخته ام/ پرداخته ایم به ویژه در صورت ورشکستگی متعهد/ متعهدین، ضامن/ ضامنین تمام مطالبات بانک را به طور کامل از اموال خود پرداخت نموده و سپس در صورت امکان برای وصول طلب خود به متعهد/ متعهدین رجوع و در صورت لزوم در غرما و یا در زمره سایر طلبکاران متعهد/ متعهدین قرار خواهم/ خواهیم گرفت.

۱۲) ضامن/ ضامنین ضمن اعلام اطلاع و آگاهی کامل درخصوص تبدیل کلیه دیون مؤجل متعهد/ متعهدین در قبال بانک به دین حال در صورت وقوع فوت هر یک از متعهد/ متعهدین، متعهد گردید/ گردیدند در صورت وقوع فوت متعهد/ متعهدین (ولو قبل از سررسید مطالبات)، کلیه مطالبات بانک از متعهد/ متعهدین مذکور که به دلیل فوت متعهد/ متعهدین تبدیل به دین حال گردیده شامل اصل مطالبات و هرگونه سود و خسارت تاخیر تادیه و وجه التزام و کلیه متفرعات تعلق گرفته به آن را به طور کامل و یکجا، مستقلاً و متبرعاً (مجاناً) طبق محاسبات و اعلام بانک به بانک سامان بپردازند. بدهی است ضمانت ضامن/ ضامنین در برابر مطالبات بانک به صورت مطلق و قطع نظر از امکان یا عدم امکان رجوع ضامن/ ضامنین به متعهد/ متعهدین یا وراث ایشان و میزان وجه قابل استرداد از ایشان می باشد. ضامن/ ضامنین متعهد گردیدند در صورت وقوع یا حدوث هرگونه مانع قانونی یا قراردادی برای رجوع و وصول تمام یا قسمتی از وجوهی که بابت بدهی متعهد/ متعهدین به بانک پرداخت گردیده، تمام مطالبات بانک را به طور کامل تبرعاً از اموال خود پرداخت نموده، سپس در صورت امکان برای وصول طلب خود به متعهد/ متعهدین یا وراث ایشان رجوع و در صورت لزوم در زمره سایر طلبکاران متعهد/ متعهدین قرار گیرند.

نام، مشخصات، نشانی و امضاء ضامن/ ضامنین

ردیف	نام و نام خانوادگی/ نام شرکت	نشانی و نشانی دائم	محل مهر/ مهر	تاریخ امضا	امضاء و اثر انگشت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

محل الصاق
تمبر

نام، امضاء و اثر انگشت ضامن/ ضامنین

نام، امضاء و اثر انگشت متعهد/ متعهدین

امضاء و اثر انگشت
به وام گیرنده
اعضای هیئت مدیره

صفحه ۲ از ۲

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۱۹۲۲۰۹۳

شماره	
تاریخ	

متمم قرارداد فروش کالا و خدمات از طریق صدور کارت اعتباری برپایه عقد مراجعه



قرارداد زیرین

الف) بانک سامان به شماره ثبت ۱۵۴۴۴۴ و شناسه ملی ۱۰۱۰۱۹۷۲۰۹۳ با اطلاعات زیر:

نامپنده بانک	شعبه تنظیم کننده قرارداد	کد شعبه

که از این پس در این قرارداد "بانک" نامیده می شود از یک طرف و

ب) متقاضی کارت اعتباری با اطلاعات زیر:

نام و نام خانوادگی	شماره مشتری	کد ملی	نشانی
ولام کریمه - مرگور			

که پس از این "متقاضی" نامیده می شود، از طرف دیگر منعقد گردید.

ج) مشخصات ضامن/ضامین به شرح زیر:

نام و نام خانوادگی	شماره مشتری	کد ملی	نشانی
۱ ضامن مرگور			
۲			
۳			

که در این قرارداد "ضامن/ضامین" نامیده می شوند.

ماده (۱)، موضوع قرارداد

☐ افزایش سقف اعتبار و مدت بازپرداخت اقساط تسهیلات بدهی کارت اعتباری در قرارداد اصلی و متمم های آن
به موجب این متمم، سقف اعتبار قابل تخصیص جهت صدور کارت اعتباری در قرارداد اصلی شماره _____ مورخ _____ و _____
متمم های آن، تا سقف مبلغ _____ ریال (به حروف) و بازپرداخت اقساط آن تا مدت _____ ماه افزایش یافت.

☐ افزایش مدت اعتبار پرونده و فیزیک کارت اعتباری در قرارداد اصلی و متمم های آن
به موجب این متمم، مدت اعتبار پرونده و فیزیک کارت اعتباری طبق قرارداد اصلی شماره _____ مورخ _____ و _____
متمم های آن، از _____ سال به _____ سال افزایش یافت و هزینه آئینمان معادل _____ درصد اعتبار تخصیص یافته برای _____ سال، به صورت یک جا در
زمان تشکیل پرونده/تمدید پرونده از متقاضی دریافت می شود.

☐ تضمینات و وثیقه ارائه شده
به موجب این متمم، به منظور حسن انجام تعهدات ناشی از قرارداد (مشخصات کامل وثیقه و تضمین) _____
در وثیقه بانک قرار گرفت.

ماده (۲)، پذیرش سایر موارد قرارداد اصلی
سایر شروط و تعهدات قرارداد اصلی صدور کارت اعتباری به شماره _____ مورخ _____، گماکان به قوت و اعتبار خود باقی می باشد.

محل الصاق
تمبر

نام و امضای ضامن/ضامین

نام و امضای متقاضی کارت اعتباری

مهر و امضای نماینده بانک

صفحه ۱/۱

شماره شناسه ملی ۱۰۱۰۱۹۷۲۰۹۳

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

شماره	
تاریخ	

متعم قرارداد فروش کالا و خدمات از طریق صدور کارت اعتباری بر پایه عقد مراجعه



قرارداد زیرین،

الف) بانک سامان به شماره ثبت ۱۵۴۴۴۴ و شناسه ملی ۱۰۱۰۱۹۷۲۰۹۳ با اطلاعات زیر،

کد شعبه	شعبه تنظیم کننده قرارداد	نماینده بانک

که از این پس در این قرارداد "بانک" نامیده می شود از یک طرف و

ب) متقاضی کارت اعتباری با اطلاعات زیر،

نام و نام خانوادگی	شماره مشتری	کد ملی	نشانی
وام گیرنده			

که پس از این "متقاضی" نامیده می شود، از طرف دیگر منعقد گردید.

ج) مشخصات ضامن/ضامین به شرح زیر،

نام و نام خانوادگی	شماره مشتری	کد ملی	نشانی
ضامن ۱			
ضامن ۲			
ضامن ۳			

که در این قرارداد "ضامن/ضامین" نامیده می شوند.

ماده (۱)، موضوع قرارداد

☐ افزایش سقف اعتبار و مدت بازپرداخت اقساط تسهیلات بدهی کارت اعتباری در قرارداد اصلی و متعم های آن
به موجب این متعم، سقف اعتبار قابل تخصیص جهت صدور کارت اعتباری در قرارداد اصلی شماره _____ مورخ _____، _____ و متعم های آن، تا سقف مبلغ _____ ریال (به حروف) و بازپرداخت اقساط آن تا مدت _____ ماه افزایش یافت.

☐ افزایش مدت اعتبار پرونده و فیزیک کارت اعتباری در قرارداد اصلی و متعم های آن
به موجب این متعم، مدت اعتبار پرونده و فیزیک کارت اعتباری طبق قرارداد اصلی شماره _____ مورخ _____، _____ و متعم های آن، از _____ سال به _____ سال افزایش یافت و هزینه آئینمان معادل _____ درصد اعتبار تخصیص یافته برای _____ سال، به صورت یکجا در زمان تشکیل پرونده/تمدید پرونده از متقاضی دریافت می شود.

☐ تضمینات و وثیقه ارائه شده
به موجب این متعم، به منظور حسن انجام تعهدات ناشی از قرارداد (مشخصات کامل وثیقه و تضمین) _____ در وثیقه بانک قرار گرفت.

ماده (۲)، پذیرش سایر موارد قرارداد اصلی
سایر شروط و تعهدات قرارداد اصلی صدور کارت اعتباری به شماره _____ مورخ _____، _____، گماکان به قوت و اعتبار خود باقی می باشد.

محل الصاق
تمبر

نام و امضای ضامن/ضامین

نام و امضای متقاضی کارت اعتباری

مهر و امضای نماینده بانک

امضا و مهر

امضا و مهر

شماره ۱/۱

شماره قفسه ۱۰۱۰۱۹۷۲۰۹۳

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

شماره	
تاریخ	
شعب	

تعهدنامه انسداد کارت اعتباری و انتقال وثایق



محل امضاء و مهر / اثر انگشت مشتری

بموجب این تعهدنامه اینجانب _____ فرزند _____ به شماره ملی _____ به نشانی _____ که از تسهیلات و اعتبارات بانک سامان در قالب عقود بانکی (کارت اعتباری) استفاده نموده‌ام، به صورت غیرقابل رجوع و عدول قبول و تعهد می‌نمایم، هر بخش از تسهیلات و اعتبارات استفاده شده را در سررسید مربوطه شخصاً تسویه و بازپرداخت نمایم. در غیر اینصورت بانک سامان مجاز و مختار خواهد بود نسبت به انسداد بخش باقیمانده تسهیلات و اعتبارات اقدام و مانع بهره‌برداری و استفاده اینجانب از بخش باقیمانده گردد، در این صورت بانک راساً و بدون قید و شرط و بدون نیاز به رعایت هرگونه تشریفات قانونی، الباقی وجوه باقیمانده در کارت اعتباری را از حساب کارت برداشت نموده و قرارداد مرابحه تنظیمی به نسبت وجوه باقیمانده به خودی خود و بدون نیاز به هرگونه اعلام و انشاء اراده منفسخ شده تلقی و نهایتاً بانک اقدام به ابطال کارت اعتباری مرابحه خواهد نمود و اقدامات لازم در جهت وصول مطالبات صورت خواهد پذیرفت.

همچنین به صورت غیرقابل رجوع و عدول، قبول و تعهد می‌نمایم در صورت عدم بازپرداخت اعتبار استفاده شده در سررسید، و پرداخت مطالبات بانک از سوی ضامن، مستندات لازم جهت رجوع ضامن به این شرکت از سوی بانک در اختیار ضامن قرار گیرد.

اینجانب با امضای ذیل این تعهدنامه ضمن پذیرش محاسبات و اقدامات انجام شده توسط بانک، هرگونه ادعا و اعتراض بعدی در خصوص میزان مطالبات بانک اعم از اصل و سود و خسارات، مدت قرارداد، نحوه و شرایط فسخ را از خود سلب و ساقط می‌نماید.

محل امضاء و مهر / اثر انگشت مشتری

تاریخ: _____
 امضاء و مهر / اثر انگشت مشتری

محل الصاق
 لمبر

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۱۹۲۲۰۹۲

نمونه ۲/۲۵۶۵