

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: عضو: شاغل در: و موافقت با اخذ دریافت کارت اعتباری: 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، باز خرید، 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: عضو رسمی / پیمانی / قراردادی / شاغل در: دانشگاه ضمانت بازپرداخت وام به مبلغ: ریال آقا/ خانم: را به عهده می گیرم. ضمناً به آن مدیریت وکالت میدهم در صورت تاخیر یا عدم پرداخت اقساط وام گیرنده بدهی مربوط به صورت تقسیتی 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 تکمیل و امضا گردید.

تایید نهایی توسط معاون مدیر مالی دانشگاه :

LIF098

کد سند :

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



شماره تجدید نظر: 02

جهت ضمیمه :

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

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
غزاله سادات فخارزاده	نگین فیروز 1401/08/11	هادی رئیس زاده 1401/08/15
	شیما آراء 1401/08/11	
	عبدالرسول عطائی 1401/08/11	
غزاله سادات فخارزاده	فرزاد فروغی 1401/08/11	



LIF098	شرکت بیمه سامان فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی	 بیمه سامان Saman Insurance
تجدید نظر: 02		
صفحه: ۱ از ۴		

نام و نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: تاریخ تولد:/...../.....

شماره شناسنامه: کد ملی: جنسیت: ☐ مرد ☐ زن وضعیت تأهل: ☐ متأهل ☐ 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 شده

آیا بیمه شده و بیمه گزار، یکی هستند؟ ☐ خیر ☐ بله (در صورت مثبت بودن پاسخ، نیاز به تکمیل مشخصات بیمه گذار نمی باشد.)

نوع بیمه گذار حقیقی: نام و نام خانوادگی: نام پدر:
 تاریخ تولد: شماره شناسنامه: کد ملی:
 نسبت با بیمه شده: تلفن همراه:
 شغل بیمه گذار با شرح کامل شغل: درآمد تقریبی ماهانه:
 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:

مشخصات بیمه گزار

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

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

☐ خیر ☐ بله
 روش پرداخت حق بیمه: ☐ سالیانه ☐ یکجا
 ذینفع بیمه نامه: شعبه:

مشخصات بیمه

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

امضای بیمه گذار:	امضای بیمه شده:	مهر و امضای عامل فروش:
------------------	-----------------	------------------------

LIF098	شرکت بیمه سامان فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی	 سامان بیمه 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 گمراه 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

وضعیت خدمت نظام وظیفه: ☐ انجام داده ام ☐ انجام نداده ام

قد بیمه شده: cm وزن بیمه شده: kg

آیا در یکسال گذشته به هر علتی به پزشک مراجعه کرده اید؟ ☐ خیر ☐ بله

آیا در حال حاضر محدودیت جسمی یا حرکتی دارید؟ ☐ خیر ☐ بله

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:

تغییرات وزن در سه ماه اخیر: ☐ کاهش وزن ☐ افزایش وزن ☐ kg

علت مراجعه: (ضمیمه نمودن تصویر کارت معافیت الزامی میباشد)

نوع ورزش:

سؤالات عمومی پزشکی از بیمه شده

مهر و امضای عامل فروش:

امضای بیمه شده:

امضای بیمه گذار:

LIF098	شیرسانان Saman Insurance	شرکت بیمه سامان
تجدید نظر: 02		فرم پیشنهاد و پرسشنامه بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی
صفحه: ۳ از ۴		

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

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

• 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 بیمه‌گزار: cm ، وزن بیمه‌گزار: 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 یا 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 (به‌عنوان بیمه‌گزار) و (به عنوان بیمه شده) تأیید می‌کنم/می‌کنیم که این پیشنهاد را با

اطلاع کامل از شرایط و مقررات بیمه نامه عمر بیمه سامان تکمیل نموده، تقاضای صدور بیمه‌نامه را دارم/داریم و اعلام می‌کنم/می‌کنیم 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 می‌دانم/می‌دانیم، به‌موجب 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 آزمایش‌های پزشکی موردنظر خود را اخذ و از پزشک یا پزشکان معالج و یا بیمارستان‌هایی که در آن‌ها تحت معالجه بوده‌ایم اطلاعات مورد نظر را کسب نموده و هرگونه تحقیقی را در مورد سوابق پزشکی اینجانب/اینجانبان به عمل بیاورد.

(اعتبار بیمه نامه منوط به تأیید شرایط از سوی بیمه‌گر و پرداخت حق بیمه مرتبط می‌باشد.)

امضای بیمه‌گذار:	امضای بیمه‌شده:	مهر و امضای عامل فروش:

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

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:

- شخصا 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 بازخريد، اطلاعات کامل و دقیق به متقاضی ارائه نموده‌ام.

گواهی مربوط به عامل فروش

کد مشاور: تاریخ:	کد شعبه: کد عامل فروش:	کد راهبر فروش: تاریخ:
مهر و امضاء مشاور:	نام، مهر و امضاء عامل فروش:	نام، مهر و امضاء راهبر فروش:

تعهدنامه
متعهد و ضامن/ضامین

شماره
تاریخ
شعبه

نظر به اینکه،

شماره مشتری	شماره ملی	به شماره شناسنامه	آقای / خانم
که منبع "متعهد" نامیده می شود/ می شوند.			
این شرکت _____ که تحت شناسه ملی _____ مورخ _____ به ثبت رسیده			
و دارای شماره اقتصادی _____ می باشد 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/ دارند شماره مشتری _____ که منبع "متعهد" نامیده می شود/ می شوند.			

با بانک سامان که در این تعهدنامه "بانک" خوانده می شود، به عنوان مشتری طرف معامله می باشد. 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 می شود/ می شوند با امضای تعهدنامه حاضر به طور 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 ضمانت نامه های ارزی و ریالی، اعتبارات و بروات اسنادی، حوالجات ارزی و وام های پرداختی به متعهد و عملیات مربوط به حساب سپرده و یا قرض الحسنه 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 می باشد که بدون احتیاج به هیچ گونه 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 می باشد و نسبت به میزان مطالبات بانک و طرز وصول آن حق هرگونه ادعا و گفتگوی را به هر عنوان که باشد از خود سلب و ساقط نمود/ نمودند، به علاوه 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 نموده ام/ نموده ایم و ضامن/ ضامین نیز علاوه بر متعهد در حکم مشتری بوده و تمام مقررات و الزامات مربوط به متعهد درباره ضامن/ ضامین نیز متضامناً قابل اجرا می باشد و بانک حق دارد در تمام مواقع از هر نوع مال همچنین موجودی هریک از حساب ها و سپرده های ضامن/ ضامین هم که متضامناً مسئول پرداخت بدهی می باشد/ می باشند، علاوه بر اموال و دارایی ها و حساب ها و سپرده های متعهد مطالبات خود را از اصل و متفرعات و خسارات و غیره استیفاء و از هر نوع مال و موجودی حساب آن ها 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 مبالغی که از طرف بانک در هر موقع مطالبه شود کافی بوده و محتاج به اقامه هیچ گونه 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/ ضامین به طور غیر قابل رجوع و عدول متضامناً در مقابل بانک متعهد و مسئول پرداخت می باشند و بانک به هر یک از آن ها منفرداً و جداگانه همچنین به بعضی یا تمام آن ها مجتمعاً و یکجا حق مراجعه و مطالبه و وصول تمام طلب را از اصل و سود و متفرعات و خسارات دارد و مراجعه به هر یک یا به بعضی از آن ها 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 نمی کند.

(۴) هرگونه تدبیر و اقدامی که از طرف بانک برای وصول و یا تأمین مطالبات نسبت به متعهد و ضامن/ ضامین به عمل آید همچنین هر نوع قرار و موافقتی با هر شرط جزئیاتی که راجع به تمديد 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 ضامین مورد قبول و موافقت قبلی ضامن/ ضامین بود و لطمه ای به این تعهدنامه وارد نساخته و در هر حال هریک از ضامن/ ضامین نیز متضامناً به 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 وثایق و تضمینات دیگری موجود باشد و یا بعداً و در آینده وجود پیدا کند بانک در استفاده از این تعهدنامه با سایر تضمینات و وثایق مخیر خواهد بود و در هر حال اعم از اینکه از وثایق و تضمینات دیگر استفاده شده یا نشده مادام که مطالبات بانک وصول نشده تعهد ضامن/ ضامین و متعهد نیز به طور تضامنی به قوت و اعتبار خود باقی خواهد بود و بانک حاصل فروش وثایق را بابت هر نوع طلب به تشخیص خود منظور و احتساب خواهد نمود.

ضامن/ ضامین 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 کماکان به قوت و اعتبار خود باقی است و امضای این تعهدنامه هیچ گونه لطمه و خللی به اسناد دیگر و به مندرجات آن ها وارد نمی آورد این سند و هریک از اسناد دیگر تواماً یا منفرداً و جداگانه قابل استناد می باشند و مادام که تمام مطالبات بانک بصرف اظهار بانک وصول نشده است بانک از هر طریق یا طریقی که بخواهد تواماً جداگانه و منفرداً و متضامناً حق اقدام دارد و عمل و اقدامات بانک غیر قابل اعتراض می باشد.

(۶) هرگاه پرداخت هایی از طرف ضامن/ ضامین به بانک به عمل آید حقوق و طلبی که بانک نسبت به متعهد دارد به ضامن/ ضامین منتقل نخواهد شد.

نام، امضاء و اثر انگشت ضامن/ضامین

نام، امضاء و اثر انگشت متعهد/ متعهدین

ض

و

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

۸) متعهد، ضامن/ ضامنین متضامناً قبول نمود/ نمودند که به محض اولین تقاضای کتبی 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 منفوعات 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 منفوعات و غیره و یا هر قسمت از آن بر اساس تضامن به هر یک از ضامن/ ضامنین و متعهد منفرداً 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.

۹) ضامن/ ضامنین نسبت به تمامی سود، کارمزد و مخارج و خسارات قانونی و غیره که از ابتدای معاملات بانک با متعهد تا روز استهلاك 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 این گونه منفوعات 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 توقف و ورشکستگی وی (اعم از اینکه تاریخ آن مقدم یا مؤخر بر این تعهد باشد) هیچ گونه لطمه و خدشه ای 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 منفوعات 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 هریک از قسمت ها و شعب و یا نمایندگی های بانک سامان نسبت به متعهد یا نمایندگان قانونی یا قراردادی او دارند 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 تأخیر تأدیه و وجه التزام و کلیه منفوعات 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 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 هریک 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 تأخیر تأدیه و وجه التزام و کلیه منفوعات 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	شماره شناسنامه/ شماره ثبت	شماره ملی/ شناسه ملی	شماره مشتری	آدرس و تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

محل الصاق
تمبر

نام، امضا و اثر انگشت ضامن/ ضامنین

نام، امضا و اثر انگشت متعهد/ متعهدین

ض

و

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

نماینده 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

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			
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 یکجا 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 _____/_____/____، کماکان 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

ض

و

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

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

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 یکجا 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 _____/_____/____، کماکان 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

ض

و

شماره	
تاریخ	
شعبه	

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 راسا و بدون قید و شرط و بدون نیاز به رعایت هر گونه تشریفات قانونی، الباقی وجوه باقیمانده در کارت اعتباری را از حساب کارت برداشت نموده و قرارداد مزایحه 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 مزایحه 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:

محل الصاق
تمبر

ردیف :

لیست شماره :

مشخصات وام گیرنده

نام:	
نام خانوادگی:	
نام پدر:	
شماره شناسنامه:	
کد ملی:	
شماره تلفن همراه:	

مدارک مورد نیاز جهت اخذ وام از بانک سامان (فقط وام گیرنده)

کپی شناسنامه (تمام صفحات)
کپی کارت ملی (پشت و رو)
حکم یا قرارداد (مهر شده توسط اداره کارگزینی)
آخرین فیش حقوقی (مهر شده توسط اداره مالی)
یک برگ چک صیادی جدید (سفید امضاء)
پر نمودن فرم ضمانت توسط وام گیرنده و ضامن در حضور معاون محترم مدیر مالی دانشگاه
پر نمودن فرمهای پیوست

