



فرم اشتراك ماهنامه افق بیمه

لطفاً قبل از پر کردن برگه درخواست اشتراك به نکات زیر توجه نمائید :

- ۱- کلیه مکاتبات خود را با ذکر شماره اشتراك انجام دهید.
- ۲- نشانی خود را کامل و خوانا با ذکر کدپستی و شماره تماس بنویسید.
- ۳- بهای اشتراك سالیانه با هزینه ارسال ۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال و بهای هر جلد ۸۵/۰۰۰ ریال میباشد.
- ۴- بهای اشتراك شش ماهه با هزینه ارسال ۶۰۰/۰۰۰ ریال و بهای هر جلد ۸۵/۰۰۰ ریال میباشد.
- ۵- وجه اشتراك را با هماهنگی روابط عمومی پژوهشکده بیمه، به شماره حساب ۲۱۷۸۹۵۹۰۰۱۰۰۰ بانک ملی (سیبا) شعبه سعادت آباد کد ۱۱۰۱ به نام تمرکز وجوه درآمد اختصاصی پژوهشکده بیمه واریز کنید و فیش بانکی را به همراه فرم اشتراك تکمیل شده از طریق یکی از راههای زیر به دفتر ماهنامه ارسال نمائید:

- به شماره ۲۲۰۸۱۰۸۸ فاکس نموده و یا از طریق ایمیل info@irc.ac.ir ارسال شود.
- دفتر ماهنامه : تهران، سعادت آباد، میدان کاج، خیابان سرو غربی، جنب مرکز مخابرات سلمان فارسی، پلاک ۴۳، پژوهشکده بیمه، کدپستی ۱۹۹۸۷۵۸۵۱۳ پست نمائید.
- پذیرای پیشنهادات و انتقادات شما هستیم.

« برگ درخواست اشتراك ماهنامه »

قبلاً مشترک نبوده ام قبلاً مشترک بوده ام شماره اشتراك

نام کتابخانه، شرکت، سازمان، مؤسسه نام و نام خانوادگی

مدت اشتراك تعداد نشریه مورد درخواست

نشانی

کدپستی کد شهرستان و تلفن نامبر

همراه به پیوست رسید بانکی به شماره بانک ملی ایران شعبه

..... کد به مبلغ ریال بابت اشتراك ارسال میگردد.

تاریخ و امضاء