فرم اشتراك ماهنامه افق بیمه

لطفاً قبل از پرکردن برگه درخواست اشتراک به نکات زیر توجه نمایید:

۱- کلیه مکاتبات خود را با ذکر شماره اشتراک انجام دهید.

۲- نشانی خود را کامل و خوانا با ذکر کدپستی بنویسید.

۳- بهای هر جلد ۳۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.

۴- بهای اشتراک سالیانه با هزینه ارسال ۵/۰۰۰/۰۰۰ و بهای اشتراک شش ماهه با هزینه ارسال ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال می باشد..

۵- وجه اشتراک را با هماهنگی روابط عمومی پژوهشکده بیمه، به شماره حساب **۴۰۰۱۰۰۱۹۰۳۰۱۴۸۴۲** و شماره شبای **۳۹۲۰۰۱۹۷۴۱۱۳۵۵۶۰۰۲۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰** به نام تمرکز وجوه درآمد اختصاصی پژوهشکده بیمه واریز کنید و فیش بانکی را به همراه فرم اشتراک تکمیل شده از طریق یکی از راههای زیر به دفتر ماهنامه ارسال نمایید.

- به شماره ۲۲۰۸۱۰۸۸ فاکس نموده و یا از طریق ایمیل Ofoghebimeh@irc.ac.ir ارسال شود.
- دفتر ماهنامه: تهران، سعادت‌آباد، میدان کاج، خیابان سروغربی، جنب مخابرات سلمان فارسی، پلاک ۴۳، پژوهشکده بیمه، کدپستی ۱۹۹۸۷۵۸۵۱۳ پست نمایید.

پذیرای پیشنهادات و انتقادات شما هستیم.

« برگ درخواست اشتراک ماهنامه »

قبلا مشترک نبوده‌ام ☐ قبلاً مشترک بوده‌ام ☐ شماره اشتراک .....

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

نشانی دقیق .....

کدپستی ..... کد شهرستان و تلفن ..... نمابر .....

همراه ..... به پیوست رسید بانکی به شماره ..... بانک ملی ایران شعبه .....

کد ..... به مبلغ ..... ریال بابت اشتراک ارسال می گردد.

تاریخ و امضاء