

«بسمه تعالی»

وکالتنامه رسمی

موکل : نام بازنشسته

وکیل: شرکت تولید و انتقال و توزیع نیروی برق ایران (توانیر) با نمایندگی آقایان ... و ...

موضوع وکالت: کسر اقساط وامهای دریافتی و حق بیمه تکمیلی و هر گونه بدهی موکل به وکیل از محل مستمری‌های قابل واریز به بانک رفاه کارگران با حق توکیل به غیر از جمله به بانک رفاه کارگران ولو کراراً بنا به تشخیص وکیل یا بانک فوق‌الذکر به منظور کسر و وصول اقساط وامها و حق بیمه تکمیلی به انضمام کارمزد متعلقه از محل هر گونه وجوه واریزی به حساب مربوط به حقوق و مزایای مستمری موکل و یا هر گونه حساب دیگر نزد بانک رفاه کارگران بر اساس توافقنامه منعقد شده بانک با وکیل تا تسویه کامل مبالغ و حق بیمه تکمیلی و موکل بدینوسیله حق هر گونه ادعا و اعتراض در این خصوص را از خود سلب و ساقط نمود و ضمناً موکل ملتزم گردید در صورت تغییر شماره حساب / کارت در بانک رفاه کارگران در اسرع وقت نسبت به اعلام شماره حساب جدید به وکیل اقدام نموده و در هر صورت وکیل یا وکیل در توکیل حق دارد در صورت عدم اعلام تغییر شماره حساب و یا عدم وصول اقساط وامهای دریافتی به هر دلیل، از هر حسابی نزد بانک رفاه کارگران و یا سایر بانکها، برداشت اقساط و بدهیهای موکل را انجام دهد.

حدود اختیارات وکیل: وکیل برای انجام امور وکالت دارای همه‌گونه اختیار بوده به نحوی که برای انجام موضوع وکالت نیازی به حضور یا کسب اجازه از موکل نمی‌باشد. موکل ضمن عقد خارج لازم که شفاهاً جاری گردید حق عزل وکیل را از خود سلب و ساقط نمود.



شرکت مدیریت تولید، انتقال
و توزیع نیروی برق ایران
(توانیر)



و کالتنامه (مجوز برداشت تجمعی اقساط)

تاریخ:

ریاست محترم بانک رفاه مدیریت شعبه

با سلام و احترام

پیرو توافق صورت گرفته (تفاهم نامه شماره مورخ) در خصوص کسر اقساط مستمري بگيران سازمان تأمین اجتماعی بدینوسیله آقا/خانم به کد ملی و شماره مستمري جهت امضای مجوز برداشت تجمعی کسر اقساط آقا/خانم کد ملی بر اساس و کالتنامه رسمی مطابق شرایط ذیل به حضور معرفی می‌گردد. خواهشمند است در زمینه کسر اقساط مطابق جدول ذیل مساعدت و همکاری لازم مبذول فرمایند.

مجموع بدهی به ریال	تعداد اقساط	مبلغ هر قسط به ریال	تاریخ اولین برداشت	تاریخ آخرین برداشت
شماره تماس نمایندگی	کد نمایندگی			

مهر و امضای شرکت

بانک رفاه کارگران شعبه

با سلام احتراماً

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه به کد ملی صادره از بازنشسته شرکت نشانی منزل تلفن منزل تلفن همراه تلفن محل کار نشانی محل کار و شماره مستمري از مستمري بگيران تأمین اجتماعی شعبه استان که حقوق ماهیانه خود را از بانک رفاه دریافت می‌نمایم، مقرر است از تفاهم نامه توانیر با بانک رفاه استفاده نمایم. لذا اینجانب با آگاهی کامل و صحت و سلامت جسم و روان بانک رفاه کارگران را مأذون و وکیل با حق توکیل به غیر ولو کراراً و وصی بعد از فوت قرار می‌دهم تا نسبت به برداشت از محل هرگونه وجوه واریزی به حساب مربوط به حقوق و مزایای مستمر اینجانب به شماره و یا هرگونه حساب دیگر اینجانب نزد بانک رفاه و کسر اقساط مربوط به قرارداد منعقد با شرکت مذکور بر اساس مبلغ اعلامی طی لیست واصله از شرکت تا تسویه کامل مبالغ اعلامی اقدام و وجوه برداشت شده را به حساب شرکت واریز نمایند و بدین وسیله حق هرگونه ادعا و اعتراض آتی در این خصوص را از خود سلب و اسقاط نمودم. همچنین اذعان می‌نمایم کلیه امور مربوط به موضوع این مجوز را از شرکت مزبور پیگیری نموده و بانک هیچگونه مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت. بدیهی است اینجانب (موکل) حق عزل وکیل (بانک) و رجوع از اذن را نیز تا پایان مدت قرارداد منعقد و تسویه مبالغ متعلقه از خود سلب و اسقاط نمودم. ضمناً در صورت تغییر شماره حساب/کارت اینجانب در بانک رفاه، در اسرع وقت نسبت به اعلام شماره حساب جدید حقوق خود به شرکت اقدام نموده و در هر صورت بانک اجازه دارد در صورت عدم اعلام تغییر حساب، از هر حسابی نزد بانک رفاه برداشت اقساط را انجام دهد.

امضا و اثر انگشت موکل (مستمري بگیر)

تاریخ

مهر و امضا وکیل (شعبه بانک)

تاریخ

بانک رفاه کارگران شعبه کد

با سلام

احتراماً خواهشمند است در خصوص برداشت اقساط مشروح فوق به شماره تخصیصی ذیل اقدام لازم معمول فرمایید.

سازمان برداشت کننده قسط		شماره مجوز
شماره حساب سازمان	کد سازمان	شماره شناسه اقساط

مهر و امضای شرکت