**بسمه تعالی**

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان یزد

با سلام و احترام

با عنایت به انعقاد قرارداد بیمه مکمل مسئولیت مدنی مهندسین ناظر و طراح بدینوسیله اینجانب ................................. دارای شماره عضویت .............................. و پروانه اشتغال به شماره .............................. آمادگی خود را جهت استفاده از خدمات این بیمه در از 1/10/98 الی 30/9/99 اعلام می دارم .

ضمناً مبلغ 3.597.000 ریال بابت حق بیمه فوق را از حساب اینجانب کسر و به شرکت بیمه کوثر پرداخت نمائید .

 مهر و امضاء