

بیمه سرا

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	شماره ملی	شماره بیمه	نسبت	شماره شبا بیمه شده اصلی	شماره همراه بیمه شده اصلی
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										
۱۱										
۱۲										
۱۳										
۱۴										
۱۵										
۱۶										
۱۷										
۱۸										

بیمه ایران
 نمایندگی قبادی
 کد ۵۳۰۱