

به نام خدا

تاریخ: [تاریخ نامه]
شماره: [شماره نامه]
پیوست: [دارد/ندارد]

موضوع: درخواست پوشش فوری بیمه ای برای کارمند جدید

[آقای/خانم] [نام گیرنده]
[سمت گیرنده] محترم شرکت [نام شرکت مخاطب]

با سلام،

خواهشمند است یک برگ فرم ثبت نام برای فردی که مشخصاتش ضمیمه شده است، تهیه کنید. [جنسیت و نام کارمند]، کارمند انتقالی از [محل انتقال کارمند جدید] می باشد. شرکت [نام شرکت شما] خواهشمند است از به نوبت گذاشتن وی صرف نظر شود. ما خواستار پوشش بیمه ای فوری در مورد کارمند فوق می باشیم.

با تشکر

[نام شما]
[سمت شما]

[نام شرکت شما]
[نشانی شرکت شما]
تلفن: [تلفن شرکت شما] / دورنگار: [دورنگار شرکت شما]
[نشانی سایت شما] / [پست الکترونیکی شما]