



استمارة رقم (740)

طلب سداد اشتراكات التأمين التكميلي الاختياري

عن شهر () سنة ()

قطاع: (حكومي – نفطي – أهلي)

اسم صاحب العمل	رقم التسجيل
----------------	-------------

إجمالي الشرائح المستقطع على أساسها الاشتراكات	فلس	دينار
---	-----	-------

م	الرقم المدني	الاسم	الشريحة	اشتراكات بواقع 25% حصة المؤمن عليه مميز (55)		مبالغ إضافية مميز (56)		الإجمالي	
				فلس	دينار	فلس	دينار	فلس	دينار
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

تم توريد مبلغ	فلس	دينار	نقدًا / شيك / خدمة إلكترونية / أمر تحويل على بنك
---------------	-----	-------	--

اسم المسئول:

التوقيع والختم الرسمي:

تحريراً في: / /