



نموذج اختيار طريقة سداد مقابل ضم مدة الخدمة السابقة

<input type="text"/>	رقم التسجيل:	<input type="text"/>	اسم صاحب العمل الحالي:
<input type="text"/>	الرقم المدني:	<input type="text"/>	اسم المؤمن عليه / المستفيد / المتقاعد:
<input type="text"/>	رقم الحفظ:		

مبلغ مقابل الضم	فلس / دينار
أرغب بسداد مقابل الضم على اقساط شهرية وفقا للجدول رقم () المرفق للقرار رقم ()	
وبالشروط الواردة فيه على مدة () سنة مقابل استقطاع قسط شهري قدره (/ د.ك)	
ملاحظة هامة :	
لا يجوز لطالب الضم العدول عن طلب الضم بعد سداد المبلغ دفعة واحدة او بعد سداد القسط الأول.	

اسم وتوقيع وختم صاحب العمل	توقيع المؤمن عليه / المستفيد / المتقاعد
	تحريرا في : / /