



المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

السيد / المدير العام المحترم

المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية

تحية طيبة وبعد،

يرجى الموافقة على اشتراكي بصفتي الممثل القانوني و المدير المسئول ل -----
بخدمة الاستفسار عن طريق صفحة المؤسسة على شبكة الانترنت والتي تتيح لي الاستفسار عن البيانات الخاصة بالمؤمن
عليهم من موظفي -----.

مع اقراري بأنني اطلعت ومن ثم أوافق على قائمة الشروط والأحكام المرفقة بهذا الطلب والموقع عليها مني وكذلك
على التعديلات التي تتم على تلك الخدمة من وقت لآخر.

مع رجاء تسليم المغلفات الخاصة بالأرقام السرية للسيد/-----
بطاقة مدنية رقم:----- باعتباره وكيلاً عني في استلام هذه المغلفات و اعتبر مسئولاً عن تلك الأرقام
السرية من تاريخ تسليمهم له.

مقدم الطلب

الاسم : -----
الرقم المدني: -----
رقم الهوية : -----
رقم الحفظ: -----
التوقيع : -----

الباحثة التأمينية: -----

تحريراً في : -----

مرفقات

صورة من البطاقة المدنية

صورة من عقد الشركة بتوقيع المدير المسئول أنه لم يتم عليه أي تعديل حتى تاريخه.

شروط وأحكام خدمة الاستفسار على شبكة الانترنت