

VIP	A	B	C

نوع الطلب: اشتراك جديد اضافة منتفع - فئة الموظف التأمينية:
في حالة اضافة منتفع رقم بطاقة المشترك:

يملأ هذا المربع بواسطة المشترك ويعتمد بواسطة إدارة المؤسسة

1- اسم المشترك رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
الحالة الاجتماعية: اعزب متزوج ارمل مطلق
2- الوالدين في الكفالة: نعم لا

اسم الوالدة رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م

اسم الوالد رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م

3- الزوجات / الزوج:
- اسم الزوجة الاولى رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
- اسم الزوجة الثانية رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
- اسم الزوجة الثالثة رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
- اسم الزوجة الرابعة رباعي: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
4- الابناء في الكفالة:

1- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
2- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
3- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
4- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
5- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
6- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
7- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
8- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
9- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م
10- الاسم: _____ النوع: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م

- هل هناك شخص في الاسرة لم يطلب تأمينه مع ذكر السبب اذا وجد؟ _____
- هل هناك اي نوع من انواع العمليات (كالولادة بنوعها او اي عملية جراحية باردة متوقعة)؟ نعم لا / اذا كانت الاجابة بنعم حدد نوع العملية والتاريخ المتوقع _____
- هل يعاني احد المذكورين اعلاه من اي مرض مزمن او سابق لهذا التأمين كالضغط او السكري او الازمه؟ نعم لا / اذا كانت الاجابة بنعم يرجع التوضيح ادناه:

الاسم	نوع المرض	تاريخ الإصابة	نوع العلاج

أقر انا _____ بان البيانات الموضحة بهذا الطلب صحيحة ومكتملة ووافق بان أحرم من اي حقوق بموجب وثيقة التأمين الطبي إذا ثبت عدم صحة واكتمال البيانات اعلاه . التلغون _____ التوقيع: _____

اعتماد إدارة المؤسسة:

اسم المسؤول: _____

توقيع المسؤول: _____ ختم المؤسسة: _____



تاريخ الاصدار 2016/6/1	رقم الاصدار 2/0	رمز النموذج IIC.HR.73	الجودة Quality
------------------------	-----------------	-----------------------	----------------