



استمارة رقم (740)

**طلب سداد اشتراكات التأمين التكميلي الاختياري**  
**عن شهر ( ) سنة ( )**  
**قطاع: (حكومي - نقطي - أهلي)**

اسم صاحب العمل		رقم التسجيل							
دينار		فلس		اجمالي الشرائح المستقطع على أساسها الاشتراكات					
م	الرقم المدني	الاسم	الشريحة	اشترابات بواقع %25 حصة المؤمن عليه مميز (55)		مبالغ إضافية مميز (56)		الإجمالي	
				دينار	فلس	دينار	فلس	دينار	فلس
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

تم توريد مبلغ	فلس	دينار	نقداً / شيك / خدمة الكترونية / أمر تحويل على بنك .....

اسم المسئول:

تحريراً في: / /

التوقيع والختم الرسمي:

.....