



نموذج بيانات الفروع لأصحاب الأعمال استمارة رقم (102) تأمينات

الرقم المدني للمنشأة:

رقم التسجيل:

اسم صاحب العمل:

| رقم الفرع | اسم الفرع | رقم الترخيص | الرقم المدني للفرع | عنوان الفرع |
|-----------|-----------|-------------|--------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

إقرار

• أقر بأن البيانات المدونة في هذا الطلب صحيحة وكاملة.

• اسم المسئول: _____

• الصفة الإدارية: _____

• توقيع المسئول: _____

الختم الرسمي للمنشأة:

توقيع مختص التسجيل: _____

تاريخ التسجيل:

• التاريخ: _____