

1. البيانات المتعلقة بالعارض:

● الاسم: اللقب:

● عدد بطاقة التعريف الوطنية أو عدد جواز السفر:

--	--	--	--	--	--	--	--

● الإسم الاجتماعي:

● المعرف الوحيد:

● العنوان: الترخيم البريدي:

● البريد الإلكتروني:

● الهاتف:

● الصفة: (مؤمن له أو مكتب أو منخرط أو مستفيد)

2. البيانات المتعلقة بالطرف الضد:

● مؤسسة التأمين:

● وسيط التأمين:

● طرف آخر:

3. معطيات حول عقد تأمين:

● هوية المكتب:

● هوية المؤمن له:

● هوية المنخرط في العقد الجماعي:

● نوع العقد (عقد تأمين جماعي / فردي)

● عدد عقد التأمين:

● عدد الانخراط

² يتم التوجه إلى مؤسسة التأمين المعنية قصد إيجاد حل رضائي وتوفيقي قبل التوجه إلى الهيئة العامة للتأمين حول موضوع العريضة



قائمة الوثائق المرفقة للعرضة:

- -
- -
- -

حرر بـ في

إمضاء المعارض

