

1. البيانات المتعلقة بالعارض:

• الاسم: اللقب:

• عدد بطاقة التعريف الوطنية أو عدد جواز السفر:

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

• الإسم الاجتماعي:

• المعرف الوحيد:

• العنوان: الترقيم 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

