



	الرقم المدني لصاحب العلاقة
--	-------------------------------

## استمارة إقرار و طلب صرف أو إعادة صرف النصيد

	التاريخ
--	---------

أقدم أنا ..... بطلب

النظر في بحث مدى استحقاقي للنصيد

/ من معاش المتوفي وذلك بسبب (طلاق / استقالة / ترميل / عجز) في تاريخ / وأقر الآتي:

اسم المرحوم	صلة القرابة	الرقم المدني للمرحوم

	الحالة الوظيفية
	حالة المرأة الاجتماعية
	المؤهل الدراسي (للذكر)
	البريد الإلكتروني
	العنوان

	الحالة الدراسية (للذكر)
	الحالة الصحية
	الهاتف
	استقبال رسالة SMS

### إقرار

أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه وأتحمل المسؤولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك وأن العنوان المدرج أعلاه هو خاص بكافة المراسلات والإعلانات والرسائل النصية القصيرة SMS من المؤسسة وأن أي إخطار عليه يعتبر صحيحاً قانونياً ما لم أخطر المؤسسة رسمياً وكتابياً بتغيير هذا العنوان ورقم الهاتف النقال وغير ذلك من البيانات المتعلقة بهذا الخصوص أو عدم رغبتني بالخدمة الإلكترونية.

	اسم مقدم الطلب
	الرقم المدني
	صفته

التوقيع :

.....