

فرم خوداظهاری بیمه پردازی افراد شاغل در شخص حقیقی

اینجانب به کد ملی با شماره پروانه اشتغال به کار
اعلام می نمایم کد رمز دریافتی از سامانه تامین اجتماعی جهت بررسی سوابق بیمه پردازی به شرح ذیل
می باشد .

نام و نام خانوادگی	کد ملی	کد رمز	توضیحات

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :

تاریخ :

توضیحات :

- اگر بیمه مهندس خارج از سابقه تامین اجتماعی باشد قسمت توضیحات تکمیل گردد (بازنشسته - هیات علمی بدون پست اجرایی - سابقه خارج از تامین اجتماعی - فاقد سابقه بیمه)