

## فرم خوداظهاری بیمه پردازی افراد شاغل در شخص حقوقی

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

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	کد رمز	توضیحات
۱		*		*	**
۲		*		*	**
۳		*		*	**

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :

تاریخ :

توضیحات :

\* سمت : ( مدیر عامل - هیات مدیره - شاغل تمام وقت - شاغل پاره وقت - امتیاز آور - امتیاز آور دون پروانه (ویژه آزمایشگاه ها) )

\*\* اگر بیمه مهندس خارج از سابقه تامین اجتماعی باشد قسمت توضیحات تکمیل گردد ( باز نشسته - هیات علمی بدون پست اجرایی و مدیریتی - سابقه خارج از تامین اجتماعی - فاقد سابقه بیمه )