

فقط برای بیمه شدگان اصلی تکمیل گردد.

ز- مشخصات کارگاه محل اشتغال (بیمه شدگان عادی):

۳۱- شماره کارگاه / پیمان: - ۳۲- نام کارگاه / پیمان: _____

۳۳- نام کارفرما: _____ ۳۴- نشانی کارگاه: _____

۳۵- تلفن: _____ ۳۶- تاریخ استخدام: ^{روز} / ^{ماه} / ^{سال}

۳۷- شغل بیمه شده: _____ ۳۸- معاینات قبل از استخدام: دارد ندارد ۳۹- محل مهر و امضای کارفرما: _____

ح- وضعیت بیمه پردازی (بیمه شخص خاص):

۴۰- نوع بیمه: ۴۱- تاریخ شروع قرارداد ^{روز} / ^{ماه} / ^{سال}

ط- نحوه شناسائی:

۴۲- کارفرما لیست بازرسی معرفی نامه گروههای خاص ۴۳- تاریخ شروع: ^{روز} / ^{ماه} / ^{سال}

این قسمت توسط واحدهای اجرایی تکمیل میگردد.

در تاریخ ^{روز} / ^{ماه} / ^{سال} به نامبرده به اعتبار اشتغال در کارگاه به شماره

قرارداد بیمه شدگان خاص شماره شناسائی تخصیص داده شد.

مهر و امضاء مسئول نامنویسی و حسابهای انفرادی

مدارک لازم

- ۱- اصل شناسنامه، کارت ملی و کپی ها
- ۲- یک قطعه عکس ۴×۳ زمینه سفید