



نموذج تجديد اشتراك التأمين الصحي

اسم المحامي / المحامية:

رقم العضوية:

رقم الهوية:

الحالة

متدرب

مزاو

وعليه،

أتعهد لصندوق التأمين الصحي أنه وفي نهاية السنة المالية، والتي تنتهي بتاريخ 2022/02/28، بدفع ما يترتب من اشتراك أو رسوم وفقاً لما يقرره مجلس النقابة عملاً بأحكام نظام التأمين الصحي.

وعليه أوقع

رسوم التأمين للمتدربين

طوابع التأمين للمزاولة

رسوم بقيمة 125.00 دينار أردني

طوابع تأمين بقيمة 10.00 دينار أردني

التاريخ:

التوقيع والختم:

نقابة المحامين الفلسطينيين - خدمات المحامين