



صندوق التأمين الخاص

لأعضاء هيئة التدريس ومعاونهم والعاملين  
مشهر في ١٩٩٤/١/١ تحت رقم ( ٥٢٧ )

نموذج صرف مستحقات الصندوق  
لبلوغ السن القانوني

السيد الأستاذ / مدير الصندوق

تحية طيبة ... وبعد...

أرجو التكرم بالموافقة على صرف الميزة التأمينية من الصندوق وذلك لبسوغى السن  
القانوني اعتبارا من / / بقرار رقم ( ..... ) بتاريخ / /  
وذلك تطبيقا للمادة (٨) المعدلة من لائحة النظام الأساسي للصندوق .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ...

تحريرا في / /

مقدمة

الاسم :

التوقيع :

جهة العمل :

رقم التليفون :

مرفقات

- قرار انتهاء الخدمة
- اخلاء الطرف
- مفردات المرتب
- بيان بالمبالغ المخصصة
- خطاب بتاريخ التعيين
- صورة البطاقة ش / ع