

نوع ییحه : طلائی (تمانی کارکنان رسمی، پیمانی و خانوادگی تحت پوشش یشان)

نام خانوادگی	شماره پرسنلی بیمه شده اصلی	تاریخ تولد	کد ملی	جنس	نام پدر	نسبت با بیمه شده اصلی	شماره دفترچه درمانی
						بیمه شده اصلی	
				زن		همسر	
				مرد		پسر	
				زن		دختر	

شماره موبایل بیمه شده اصلی:

نوع بیمه: تکمیلی طلایی (تمامی کارکنان قراردادی و خانواده تحت پوشش ایشان)

نام	نام خانوادگی	شماره پرسنلی بیمه شده اصلی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	کد ملی	جنسیت	نام پدر	نسبت با بیمه شده اصلی	شماره دفترچه درمانی
								بیمه شده اصلی	
						زن		همسر	
						مرد		پسر	
						زن		دختر	

شماره موبایل بیمه شده اصلی :