

ИСКАНЕ ЗА ИЗДАВАНЕ ОСИГУРИТЕЛНА КНИЖКА

НА ЛИЦЕ, УЧАСТВАЩО В МЕЖДУНАРОДНИ МИСИИ, РАБОТЕЩО В МЕЖДУНАРОДНИ ОРГАНИ И ОРГАНИЗАЦИИ
ИЛИ ИЗПРАТЕНО НА РАБОТА В ЧУЖБИНА ОТ БЪЛГАРСКИ ПОСРЕДНИК

МОЛЯ ДА БЪДЕ ИЗДАДЕНА ОСИГУРИТЕЛНА КНИЖКА НА:

ЕГН/ЛНЧ

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ НА ЛИЦЕТО:

ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ № ИЗДАДЕН ОТ
ДАТА НА ИЗДАВАНЕ ВАЛИДЕН ДО
Д Д М М Г Г Г Г Д Д М М Г Г Г Г

АДРЕС НА ЛИЦЕТО:

ДЪРЖАВА ОБЛАСТ ОБЩИНА
ГРАД СЕЛО П.К.
УЛ./Ж.К. №
БЛОК ВХОД ЕТАЖ АП.
ТЕЛ. ФАКС E-MAIL

ЛИЦЕТО Е ДЕКЛАРИРАЛО, ЧЕ СЕ ОСИГУРЯВА ЗА ИНВАЛИДНОСТ ПОРАДИ ОБЩО
ЗАБОЛЯВАНЕ, ЗА СТАРОСТ И ЗА СМЪРТ,

СЧИТАНО ОТ ДО

ЛИЦЕТО Е ИЗПРАТЕНО НА РАБОТА В ЧУЖБИНА ОТ:

ЕИК

ИМЕ НА ОСИГУРИТЕЛЯ

АДРЕС

ДЪРЖАВА ОБЛАСТ ОБЩИНА
ГРАД СЕЛО П.К.
УЛ./Ж.К. №
БЛОК ВХОД ЕТАЖ АП.
ТЕЛ. ФАКС E-MAIL

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРИ ПОПЪЛВАНЕ НА НЕВЕРНИ ДАННИ НОСЯ ОТГОВОРНОСТ СЪГЛАСНО БЪЛГАРСКОТО ЗАКОНОДАТЕЛСТВО

ДАТА НА ПОПЪЛВАНЕ ПОДПИС: /длъжност, име и фамилия/ печат

ДАТА ПОДПИС: ПОПЪЛВА СЕ СЛУЖЕБНО