

تصريح

سحب إنتداب مندوب/ة

حضرة رئيس مجلس إدارة الصندوق التعاضدي الإجتماعي الصحي المحترم.

أنا الموقع/ة أدناه ، رقم بطاقتي الإستشفائية

المقيم/ة في

لما كنت منتسباً/ة بمفردي/ ومع أفراد عائلتي إلى الصندوق التعاضدي الإجتماعي الصحي وفقاً لشروطه
الموضوعة، والتي قبلت بها دون تحفظ ، ومشاركاً/ة في برنامجه الصحي،

وبعد أن كنت قد انتدبت السيد/ة ، المندوب/ة المعتمد/ة من قبل
الصندوق للقيام بمهامي بتسليم إدارة الصندوق الأوراق والمستندات العائدة لي ولأفراد عائلتي، كما وتسليمكم
بدلات الاشتراك المدفوعة مني،

أطلب سحب انتدابي من السيد/ة ، ووقف التعامل معه/ها للسبب/
الأسباب التالية:

مبرئاً/ة ذمته/ها من أي حق أو مطلب، على أن تكون علاقتي بإدارة الصندوق مباشرة.

كما أصرّح وافيد بأنني بعد موافقة إدارة الصندوق، أبلغت المندوب/ة المذكور/ة بقراري هذا.

بكل احترام وتقدير،

إسم وتوقيع المستلم/ة الطلب

إسم وتوقيع المندوب/ة

إسم وتوقيع المنتسب/ة

في/...../.....