

إلى: مجموعة الموارد البشرية

يرجى من سعادتكم إضافة أفراد عائلتي المدرجة أسمائهم أدناه في التأمين الطبي المقدم من البنك السعودي الفرنسي لعام ٢٠٢١م، حيث أنهم ليسوا مدرجين تحت أي تأمين طبي آخر.

| تاريخ الميلاد | صلة القرابة | رقم الهويه | الاسم | # |
|---------------|-------------|------------|----------------------|---|
| 11/03/1986 | Husband | 1070210008 | Hassan Jubran Farhan | ١ |
| | | | | ۲ |
| | | | | ٣ |
| | | | | ٤ |
| | | | | ٥ |
| | | | | ٦ |
| | | | | ٧ |
| | | | | ٨ |

كما أتعهد بإشعار مجموعة الموارد البشرية بإتخاذ الإجراء اللازم وإشعاركم بإلغاء التأمين في حال إنضمام أي فرد من أفراد العائلة أعلاه لأي تغطية تأمين آخر أو زواج أحد الأبناء.

| الاسم | : | Mashael Althawabi |
|---------------|---|-------------------|
| الرقم الوظيفي | : | BSF15400 |
| التوقيع | : | Mashael Althawabi |

يرجى إرفاق ما يلي: -صورة حديثة للهوية الوطنية/ هوية مقيم لأفراد الاسرة. -صورة حديثه لبطاقة سجل الاسرة. -تعريف من جهة العمل للزوج إن وجد.