

تحديث البيانات الشخصية

اسم المرحوم:

رقم الضمان الاجتماعي:

اسم الوريث	صلة القرابة بالمتوفي (ابن / ابنه / ارملة / والدين / اخوة)	الوضع الحالي للمستحق (زواج/ دراسة/ عمل)	رقم الحساب و اسم البنك	رقم الهاتف للمستحق

* مرفق ما يثبت الوضع الحالي للمستحقين
نموذج اخر مرفق .

*في حال وجود اكثر من 7 مستحقين يتم تعبئة

* أشهد أنا الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وأتحمل المسؤولية الكاملة في حال ثبوت عدم صحتها.

اسم مقدم الطلب:

التوقيع :

الهاتف :

التاريخ : / /

لاستعمال المؤسسة

اسم الموظف :

تاريخ التعديل :

التوقيع :