

تسجيل مؤمن عليه في التأمين الاختياري

وصف الخدمـة

تســجيل المؤمــن عليــه في التأميــن الاختيــاري الذيــن لديهــم مــدة اشــتراكات ســابقة في المؤسســة لا تقــل عــن 36 اشــتراك وفــق الشــروط المحــددة بهـــذا الدليــل.

الشروط



الوثائق المطلوبة

1. وثيقة إثبات الهوية.

- 1. أن لا يقل عمر المؤمن عليه عن 21 سنة وأن لا يتجاوز سن 60 سنة.
 - 2. وجود خدمة سابقة في المؤسسة لا تقل عن ثلاث سنوات.
- 3. أن تكون المدة المتوفرة في المؤسسة مدة فعلية وأن لا تكون مدة ضم.
 - 4. تحديد شريحة دخل الإشتراك على أساس آخر أجر اشتراك.
 - 5. أن لا يكون خاضعاً لأحد قوانين التقاعد الأخرى.
 - 6. أن لا يكون لديه عجز صحى كلى مستديم.