

ΠΡΟΣ: ΚΛΑΔΟ ΟΜΑΔΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΠΡΟΤΑΣΗ ΟΜΑΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		Α.Φ.Μ.:	
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ:		Δ.Ο.Υ.:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		ΠΕΡΙΟΧΗ/Τ.Κ.:	
ΤΡΟΠΟΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		Email or WEB Site:	
ΥΠΕΥΘ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		Τηλ. ή Email:	

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΖΟΜΕΝΩΝ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΟΝΥΜΟ	ΗΜ. ΓΕΝ/ΣΗΣ	ΦΥΛΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

ΕΤΗΣΙΟ

ΕΞΑΜΗΝΟ

ΜΗΝΙΑΙΟ

Ο ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 24/11/2014

Ο ΑΙΤΩΝ