



التاريخ: -- / -- / ----

		اسم المؤمن له
	رقم العقد	نوع العقد
		اسم المندوب

ارجو اعتماد عنواني الجديد المبين أدناه لتوجيه كافة المراسلات الخاصة بي بدلاً من العنوان القديم الموجود لديكم.

تفاصيل العنوان الجديد

	الرمز البريدي		صندوق بريد		المدينة
		هاتف نقال			هاتف أرضي
		عمارة رقم			شارع
					البريد الإلكتروني

عنوان فقط عند الضرورة

	الرمز البريدي		صندوق بريد		المدينة
		هاتف نقال			هاتف أرضي
		عمارة رقم			شارع

** يرجى العلم أنه سيتم إستيفاء مبلغ وقدره (عشرون دينار أو ما يعادله بالدولار الأمريكي) لعمل التعديل المطلوب أعلاه.

اسم المؤمن له:

التوقيع:
