

## مطالبة بتعويض ناتج عن حادث

بيان صاحب العمل

يجب أن يملأ هذا البيان بواسطة صاحب العمل أو وكيله المفوض تفويضاً صحيحاً ، كالمراقب أو مأمور صرف الرواتب الخ. و يجب ألا يملأ من قبل موظف عادي أو كاتب حسابات أو ملاحظ العمال ما لم يتمتعوا بإذن خاص ، ولا من قبل أي وكيل لشركة متلايف لتأمينات الحياة.

١- الإسم الكامل للمؤمن عليّة : .....

٢- الإسم و عنوان العمل المستخدم المؤمن عليّة : .....

٣- متى إضطر المؤمن عليّة أن يتخلى عن واجبات عمله ؟ ( إعط التاريخ بالضبط ) .....

٤- متى عاد المؤمن عليّة إلى عمله ؟ .....

٥- متى كانت الإصابة اللاحقة بالمؤمن عليّة السبب الوحيد لتغيبه عن العمل كامل المدّة المذكورة أعلاه ؟ إذا كان لا ، إعط التفاصيل : .....

الختم و التوقيع : .....

التاريخ : .....

وثيقة الموقع : .....

الشاهد : .....