التاريخ:

**السادة جمعية وكلاء السياحة والسفر الاردنية المحترمين**

**تحية طيبة وبعد،**

**يرجى إضافة التالية أسماؤهم الى قائمة التأمين الصحي مع الشركة الأولى للتأمين من خلال الجمعية، وذلك حسب ما يلي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الرباعي** | **تاريخ الميلاد** | **صفة المشترك (موظف، زوج، زوجة، ابن.....الخ)** | **الدرجة (خاصة، أولى)** | **القسط المطلوب حسب الدرجة والفئة العمرية** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **المجموع** |  |

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،**

**اسم المفوض بالتوقيع:**

**التوقيع:**

**الختم:**