

COMUNICARE DE MODIFICARE

Nr. _____ din ziua _____ luna _____ anul _____

Pentru asiguratul:

Numele si prenumele:

Codul numeric personal:

Incepand cu data de: zi, luna, an

in Declaratia individuala de asigurare nr..... din ziua, luna, anul

au survenit urmatoarele modificari:

.....
.....
.....

Aceasta comunicare de modificare a fost completata in doua exemplare, in prezenta mea, avand functia de in cadrul Casei teritoriale de pensii Bihor.

Semnatura asiguratului,

Semnatura asiguratorului,

COMUNICARE DE MODIFICARE

Nr. _____ din ziua _____ luna _____ anul _____

Pentru asiguratul:

Numele si prenumele:

Codul numeric personal:

Incepand cu data de: zi, luna, an

in Declaratia individuala de asigurare nr..... din ziua, luna, anul

au survenit urmatoarele modificari:

.....
.....
.....

Aceasta comunicare de modificare a fost completata in doua exemplare, in prezenta mea, avand functia de in cadrul Casei teritoriale de pensii Bihor.

Semnatura asiguratului,

Semnatura asiguratorului,