

استمارة طلب تأمين
اصابات عمل

	:		1)
	:	/	2)
	:		3)
	:	(/ /)	4)
	:	/	5)
	:	/	6)
	:		7)
	:		8)
	:		9)
	:	:	10)
	:	((
	:	((
	:	((

/

:

يرجى إرفاق صورة عن العقد الخاص بالمشروع