



טופס הנחות בחיתום / שיקול עסקי

טופס מספר **268**

פרטי המועמד לביטוח		
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

פרטי הבקשה		
אחוז ההנחה	סוג ההנחה	שם המפקח המבקש את ההנחה
	הפחתת תוספת רפואית	

הערות:

