

1

Se completează de către beneficiar/în numele beneficiarului de către reprezentantul legal

Compania Națională de Asigurări în Medicină

Subsemnatul (a)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDNP sau seria și numărul actului de identitate pentru persoane fără IDNP

solicit eliberarea/activarea poliței de asigurare obligatorie de asistență medicală pentru anul 20__ cu achitarea primei de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă, cu:

- achitarea integrală;
 - achitarea cu reducere 50%;
 - achitarea pentru lunile întregi rămase până la finele anului;
- și aplicarea scutirilor în vigoare.

Accept și consimt că datele mele cu caracter personal vor fi procesate de către CNAM.

Prin prezenta confirm pe propria răspundere, că nu sunt persoană încadrată în câmpul muncii și nu fac parte din categoria de persoane asigurate din contul bugetului de stat.

Am luat cunoștință de prevederile acelor normative din domeniu.

Anexă: 1. Ordin de încasare a numerarului/ordin de plată: original; copie.

2. _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Semnătura

2

Se completează în cazul în care cererea este depusă de reprezentantul legal/ rudă:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IDNP sau seria și numărul actului de identitate pentru persoane fără IDNP

3

Se completează de către reprezentantul CNAM:

Polița de asigurare

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Categoria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Acțiunea: Eliberată Activată Dezactivată Refuz

Motivul refuzului: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Semnătura executorului

4

Am primit polița de asigurare

Semnătura beneficiarului