

استمارة طلب تفعيل الخدمة الإلكترونية لنظام مد الحماية التأمينية

جديد تحديث

بيانات صاحب/جهة العمل	
	الدولة مقر العمل
	اسم صاحب/جهة العمل
	رقم المنشأة الخليجي
	نوع القطاع (خاص/حكومي)

بيانات الموظف المخول بدخول الموقع	
	اسم الموظف
	رقم الهوية
	البريد الالكتروني
	رقم الهاتف المحمول
يجب إرفاق صورة من بطاقة الهوية للموظف المخول بدخول الموقع	

إقرار	
	اسم مدير شئون الموظفين
	رقم الهاتف
	توقيع مدير شئون الموظفين
	ختم صاحب/جهة العمل
التاريخ _____	
يقر صاحب/جهة العمل المذكورة أعلاه بتمثيلها أمام الهيئة العامة للتأمين الاجتماعي، بأنها تتحمل مسؤولية الصلاحية التي تمنح للموظف المخول بالدخول إلى حساب صاحب/جهة العمل في الموقع الإلكتروني للهيئة العامة للتأمين الاجتماعي www.sio.bh	

الاعتماد	
ختم الهيئة العامة للتأمين الاجتماعي في مملكة البحرين	ختم جهاز التأمين في الدولة مقر العمل

ملاحظات هامة:

- يجب الالتزام بملء جميع البيانات المطلوبة في الاستمارة.
- ترسل الاستمارة عبر البريد الإلكتروني الخاص بقسم مد الحماية التأمينية: d.protection@sio.gov.bh