



طابع
الشهيد

نموذج (٢) صناديق

طلب تعديل بيانات التسجيل

رقم تسجيل الصندوق بالهيئة ()

- إسم الصندوق :
- المركز المالي المُعد عنه الدراسة الإكتوارية : ٢٠...../...../.....
- التعديلات المطلوبة :

النص المعدل	النص الحالي

أنا الموقع على هذا أدناه : بصفتي رئيس مجلس إدارة الصندوق .

أطلب تعديل البيانات المقيدة بالسجل وفقا للبيانات المدونه بعاليه وأرفق مع هذا الطلب المستندات الآتية :

١) إقرار من الصندوق بما يفيد قيامه بنشر قرار التعديل في الوقائع المصرية على نفقة الصندوق

٢) أصل + عدد (٥) نسخ من المستندات التالية :

- نموذج (٢) صناديق .
- الدراسة الإكتوارية المعنية بالتعديلات المطلوبة .
- محضر اجتماع الجمعية العمومية متضمنا كافة التعديلات المطلوبة وموافقة الأعضاء عليها وتاريخ سريان تلك التعديلات .

٣) مستند سداد الالتزامات التأمينية المقررة بالقانون رقم (٧٩) لسنة ١٩٧٥ وتعديلاتها أيا كان شكل أو مصدر المستند الدال على ذلك .

٤) C.D البيانات التفصيلية لأعضاء الصندوق التي أجريت عليها الدراسة الإكتوارية .

٥) قائمة المركز المالي للصندوق التي إعتمدت عليها الدراسة الإكتوارية وحركة العضوية عن آخر ثلاث سنوات

٦) ما يفيد سداد الدعم أو مساهمة الجهة (إن وجدت) .

٧) أي مستندات أخرى ترى الهيئة ضرورة تقديمها

وأقر بأن البيانات الواردة في هذا الطلب والمستندات المرفقة له صحيحة وعلى مسؤوليتي .

التوقيع

التاريخ : / /