

**LISTA**  
**de evidenta nominala a persoanelor asigurate angajate**

la \_\_\_\_\_  
 (denumirea asiguratului - intreprinderii, institutiei, organizatiei)

Nr. d/o	Numele, prenumele persoanei asigurate angajate	Numărul de identificare de stat al persoanei fizice (IDNP) sau seria și numărul Formularului nr.9 sau a pașaportului de uz intern emis de fosta URSS (modelul anului 1974) în cazurile prevăzute de legislație	Data nașterii	Sex (M/F)	Domiciliul	Categorია persoanei (1- angajată, 2- concediată, 3-decedată, 4-suspendată în temei legal activitatea unității, 5- încorporarea în serviciul militar în termen, 6-acordarea concediului neplătit cu o durată mai mare de 60 zile calendaristice pe parcursul unui an calendaristic, 7- șomaj tehnic, 8-suspendarea contractului individual de muncă din inițiativa salariatului cu excepțiile prevăzute la lit.f) alin.(5) art.6 din Legea nr. 1585-XIII din 27.02.1998), 9-anularea situațiilor prevăzute la pct.4,5,6,7,8.	Data atribuirii persoanei la una din categoriile menționate în coloana 7	Seria și numărul poliței de asigurare eliberate(activate) angajaților sau restituite/dezactivate
1	2	3	4	5	6	7	8	9

IDNO \_\_\_\_\_

Asiguratul **a primit** de la Asigurător /**a activat** \_\_\_\_\_ polițe de asigurare și **a restituit/a dezactivat** \_\_\_\_\_ polițe de asigurare cu numerele indicate mai sus.

Asiguratul se obligă să înmîneze polițele de asigurare primite în termen de 5 zile fiecărei persoane asigurate, cerînd ca aceasta să semneze la rubrica respectivă de pe poliță.

\_\_\_\_\_ 201\_\_

ASIGURATUL

ASIGURĂTORUL

**Agenția Teritorială a Companiei Naționale  
 de Asigurări în Medicină**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

LȘ

\_\_\_\_\_

LȘ