

Приложение №1
към Договор № О

СПИСЪК

на лицата, за които **ОСИГУРИТЕЛЯТ** ще внася

- Месечни** осигурителни вноски
 Периодични, на всекимесеца осигурителни вноски
 Еднократна осигурителна вноска

(С означение “X” се посочва вида осигурителна вноска)

№	Трите имена	ЕГН	Постоянен адрес (област, община, населено място, ул./бул./пл., №, ж.к, бл., вх., ет., ап.)	Размер на вноската от осигурителя в % от..... или като абсолютна сума

ЗА ОСИГУРИТЕЛЯ:

.....
(подпис и печат)