

СПИСЪК

на лицата, за които ОСИГУРИТЕЛЯТ ще внася

- месечни
- 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, пощ. код, ул./бул., №, ж.к., бл., вх., ет., ап.)	Размер на вноската от осигурителя в % от..... или като абсолютна сума

ЗА ОСИГУРИТЕЛЯ:

.....
(подпис и печат)