

التنازل عن بوليصة التأمين على الحياة

انا الموقع أدناه، _____، أقرّ بأنني قد أبلغتُ
عن بوليصة التأمين على الحياة المقدّمة لي من قبل الجامعة الاميركية في بيروت والتي
كان قد تمّ شرحها لي في حينه.

وإن عدم توقيعي على طلب تأمين جماعي على الحياة يعتبر تنازلاً عن حقي للاستفادة
من هذه البوليصة .

وبناءً عليه اؤكد على تنازلي عن هذا الحق بتوقيعي على هذا الكتاب.

الرقم المالي (ID) _____:

التوقيع: _____

بيروت في: _____