ANEXA 3

 la norme

 CASA NAŢIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

 Casa de Asigurări de Sănătate .................

 **ACT ADIŢIONAL**

**la Contractul de asigurare pentru concedii şi indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate**

 Nr. ........ din ziua ........ luna ........... anul .........

 Pentru asiguratul:

 Numele şi prenumele: .....................................................

 Codul numeric personal: ..................................................

 Începând cu data de: zi ........... luna ............. an ........

 în Contractul de asigurare pentru concedii şi indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate nr. ........ din ziua ......... luna ............. anul ....... au survenit următoarele modificări:

 ..........................................................................

..............................................................................

..............................................................................

 Prezentul act adiţional a fost întocmit în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

 Asigurător, Asigurat,

 ..................... ...................