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,

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