

به: مدیر محترم شرکت امید خزر گلستان

موضوع: درخواست عدم ارسال لیست بیمه تامین اجتماعی

با سلام و احترام

بدینوسیله اینجانب آقای به کد ملی شاغل در قرارداد
تامین خودروهای استیجاری شرکت توزیع نیروی برق گلستان به شماره ۱۸۵-۴/۱-۱۴۰۳؛ درخواست دارم تا بیمه
تامین اجتماعی اینجانب به دلیل بیمه خویش فرمایی/بازنشستگی در لیست بیمه ماهیانه شرکت امید خزر
ثبت و ارسال نگردد.

لذا ضمن پذیرش این موضوع؛ هر گونه ادعا و اعتراض نسبت به شرکت امید خزر گلستان به شناسه ملی
۱۰۷۰۰۱۱۴۸۹۵ و شرکت توزیع برق گلستان در حال و آینده و همچنین کلیه اختیارات با این موافقت نامه از خود
سلب و ساقط می نمایم.

ضمناً شرکت امید خزر بیمه پیمانی قرارداد معادل ۷.۸ درصد ناخالص عملکرد در کسورات حقوق از بنده کسر
خواهد کرد.

با تشکر

نام و نا خانوادگی

امضا/اثر انگشت

تاریخ