

التاريخ:

السادة المحترمون

دائرة الضمان الصحي - إمارة \_\_\_

الموضوع: طلب تخفيض غرامات الضمان الصحي

أود الاستعفاف بشأن غرامات التأمين الصحي المفروضة عليّ والبالغ قيمتها

(ذكر المبلغ) درهم إماراتي، وذلك للأسباب التالية:

سبب التأخر في سداد قسط التأمين الصحي (شرح موجز للسبب)

الوضع المالي الصعب الذي أمر به حالياً وعدم قدرتي على سداد كامل الغرامات

حسن نيتي في الالتزام بسداد الأقساط في المستقبل

أمل من سعادتكم النظر في طلبي بتخفيض الغرامات المفروضة، وسأكون شاكراً

لحسن تعاونكم.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،

الاسم:

رقم الهوية:

التوقيع: