

ANEXA 3  
la norme

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
Casa de Asigurări de Sănătate București

**ACT ADIȚIONAL**  
**la Contractul de asigurare pentru concedii și indemnizații de asigurări sociale de**  
**sănătate**

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

Pentru asiguratul:

Numele și prenumele: .....

Codul numeric personal: .....

Începând cu data de: zi ..... luna ..... an ..... în Contractul de asigurare pentru  
concedii și indemnizații de asigurări sociale de sănătate nr. .... din ziua ..... luna  
..... anul ..... au survenit următoarele modificări:

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

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

Asigurator,  
CASMB  
Director General  
.....

Asigurat,

.....

Direcția Economică,

.....

Serviciul Juridic Contencios,

.....