

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد پرسنلی	شماره شناسنامه	کد ملی	نام پدر	سال تولد	ماه تولد	روز تولد	تاریخ شروع	تاریخ پایان	جنسیت	نسبت با بیمه شده	نوع بیمه شده	نوع تکفل	شماره موبایل	کد پستی	کد بیمه گذار	آدرس	واحد سازمانی	طرح	تعداد	شماره شبا
۱																							
۲																							

تسویه کد ۲۷ آقا نوع بیمه شده کد ۳۱ بیمه شده اصلی نوع تکفل کد ۲۱ تحت تکفل نسبت با بیمه همسر کد ۱۲ تعداد کل اعضا فقط در سطر بیمه شده اصلی درج گردد
 کد ۲۸ خانم کد ۳۲ بیمه شده تبعی کد ۲۲ غیر تحت تکفل پسر کد ۷ دختر کد ۸ پدر کد ۵ مادر کد ۶