



ملحق عدد 2

المكتب الجهوي/المحلي بـ
خلية الاستخلاص والتصرف في حسابات المساهمين

رقم التسجيل :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

السيدة(ة) :

العنوان :

.....

الموضوع : طلب اكتتاب تأمين على الحياة.

تبعاً لمطلبكم المتعلق بجدولة دينكم الراجع للصندوق الخاص بالقروض والمقدر *
بـ..... ، نحيطكم علماً أن موافقتنا مرتبطة بمدنا بعقد تأمين على الحياة ذي قسط واحد
لرأسمال قدره..... ديناراً (.....) للفترة المتراوحة
بين..... و.....

تقبلوا فائق الاحترام.

عن رئيس المكتب الجهوي/المحلي