

مطبوعة البيانات الموجهة إلى مؤسسة التأمين

FICHE D'INFORMATION ADRESSEE A L'ENTREPRISE D'ASSURANCE

(Ce document n'a pas de valeur contractuelle)

I/ PERSONNE A ASSURER / المؤمن له

Nom et Prénom / الإسم واللقب :

CIN / ب. ت. و / Passeport / جواز سفر / Carte de Séjour / بطاقة الإقامة / N°

Date de naissance / تاريخ الميلاد / / / / / / / / / / / / / / / /

II/ Prêt / Capital à assurer :

الدين / رأس المال المؤمن

1- Organisme Préteur : المؤسسة المقرضة.

2- Montant du Prêt / Capital à assurer : قيمة الدين / رأس المال المؤمن.

3- Date d'effet / / / / / / / / / / / / / / / / تاريخ الفاعلية.

4- Date du 1^{er} Remboursement du Principal / / / / / / / / / / / / / / / / تاريخ أول تسديد لأصل الدين.

5- Date du dernier remboursement du Principal / / / / / / / / / / / / / / / / تاريخ آخر تسديد لأصل الدين.

6- Type d'Amortissement / طبيعة إستهلاك الدين

Dégressivité Linéaire

Dégressivité non Linéaire (Remboursement Constant)

7- Périodicité de l'Amortissement / دورية إستهلاك الدين

Unique

Annuel

Semestriel

Trimestriel

Mensuel

قسط وحيد

سنوي

سداسي

ثلاثي

شهري

Autres/ أخرى

à préciser / للتوضيح

8- Taux d'Intérêt / نسبة الفائدة (en chiffres/ بالأرقام)

9- Garanties / التغطيات

- Décès / الوفاة

- Invalidité Absolue et Définitive / العجز الكلي والنهائي

- Autres/ أخرى

J'ai lu, compris et accepté tout ce qui est inscrit dans cette fiche/ إطلعت وفهمت وقبلت كل ما ورد بهذه المطبوعة

LE DIRECTEUR D'AGENCE

Signature de la Personne à Assurer

.....

Le Chargé du Dossier :

Fonction : MME. /Mr

Poste téléphonique: