



تعاضدية عمال الحبوب

MUTUELLE DES TRAVAILLEURS DES CEREALES



MU.TRA.CER

DEMANDE DE CAPITAL DECES

N° MUTRACER

N° Enregistrement

(Réservé à l'administration)

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Demande de Capital décès
- Acte de décès
- Fiche familiale d'état civil (Adhérent marié)
- FREDHA
- Dernier bulletin de paie précédent le décès
- Certificat de travail

ADHERENT DECEDE

Nom : Prénom : Nom de jeune Fille :

Date de Naissance : .../.../.....

Situation Familiale :

Profession : Date d'entrée : .../.../..... Date d'Adhésion : .../.../.....

DEMANDEUR

Nom : Prénom : Nom de jeune Fille :

Date de Naissance : .../.../.....

Adresse :

Lien de parenté : n° de tél :

EMPLOYEUR

Entreprise :

Unité : N°M..... Date d'affiliation :

L'Adhérent décédé ci-dessus désigné a cotisé pour le fonds de solidarité de Décès (FSD).

Du .../.../..... Au : .../.../.....

Fait à : le :

LE DEMANDEUR

LE DIRECTEUR