

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

استمارة طلب الاستفادة من تخفيضات أسعارالاتصال
(ضمن اتفاقية MICL/CAT)

- التأمينات على السيارة

- التأمينات المتعددة الأخطار عن المسكن

التأمين على السيارة	التأمين المتعدد الأخطار على السكن
الصف 01	الصف 01
الصف 02	الصف 02
الصف 03	الصف 03
الصف 04	

- اللقب : Nom :

- الاسم : Prénom :

- تاريخ ومكان الميلاد :

- العنوان :

- الوظيفة :

- الإدارة المعين بها :

- الهيئة المستخدمة :

امضاء صاحب الطلب

امضاء و ختم الهيئة المستخدمة