

INSS
B.P. 1600 Bujumbura
Tél. : 22 26 95 08
Fax : 22 26 95 46
E-mail : info@inss.gov.bi

N° dossier : R/...../.....

Kabikiwe INSS - Réserve à l'INSS

URUPAPURO RWO GUSABIRAKO AGAHEMBO KO GUKUKURUKA
DEMANDE DE PENSION OU D'ALLOCATION DE RETRAITE

| | | |
|---|--|-------|
| IBIRANGA UMUNYWANYI IDENTITE DE L'ASSURE | INOMERO Z'UMUNYWANYI MURI INSS N°d' immatriculation à l'INSS | |
|---|--|-------|

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|
| Izina Nom : | Izina rijanye n'idini Prénom : | Itazirano Surnom : | Igitsina Sexe : |
| Aho yavukiye Né(e) à : | Italiki y'amavuko le Père | Se wiwe Mère | Nyina wiwe |
| Téléphone : | | | |

Aho wipfuza gufatira agahembo

Adresse de paiement

.....

AKAZI WAKOZE- SERVICES ACCOMPLIS PAR LE DEMANDEUR

| Urutonde rw'aho wakoze Désignation des employeurs | | | Aho yakoreye Lieu de prestation |
|--|-----------------------|------------------------|------------------------------------|
| | Y'intango Du début | Yo guheza De la fin | |
| 1..... | | | |
| 2..... | | | |
| 3..... | | | |
| 4..... | | | |
| 5..... | | | |

Nom de l'époux(se) légitime de l'assuré - izina ry'umugore mwubakanye biciye mu mategeko :

..... italiki y'ubugeni (Date de Mariage).....

Les enfants issus du mariage (Urutonde rw'abana afise).

| | |
|--------|--------|
| 1..... | 5..... |
| 2..... | 6..... |
| 3..... | 7..... |
| 4..... | 8..... |

Umunywanywi asavye agahembo yemeje ko ivyo ashikirije arivy'ukuri

Le demandeur certifie que les renseignements contenus dans la présente sont exacts

Bigiriwe Iitaliki/...../20.....

Fait àle...../...../20.....

Izina ry'umunywanywi n'umukono wiwe

Nom et prénom et signature du demandeur :