

INSS
B.P. 1600 Bujumbura
Tel : 22 26 95 08
e-mail : info@inss.gov.bi

Itariki yakiriweko
Date de réception :

Kabikiwe INSS – Réserve à l'INSS

N ° dossier : S/...../.....

URUPAPURO RWO GUSABIRAKO AGAHEMBO K'ABASIGWA B'UMUNYWANYI
DEMANDE DE PENSION OU D'ALLOCATION DE SURVIVANTS

IBIRANGA UMUNYWANYI IDENTITE DE L'ASSURE DECEDE	INOMERO Z'UMUNYWANYI MURI INSS No d'immatriculation a l'INSS	<input type="text"/>
--	---	----------------------

Izina Nom :	<input type="text"/>	Iritazirano Prenom :	<input type="text"/>	Igitsina Sexe:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Aho yavukiye Né(e) à :	<input type="text"/>	Itariki y'amavuko Date de naissance :	<input type="text"/>	Se wiwe Père :	<input type="text"/>	
Nyina wiwe Mère :	<input type="text"/>			Téléphone :	<input type="text"/>	

Icatumye umunywanyi asandaba – Quelle est la cause du décès de l'assuré ?

AKAZI WAKOZE – SERVICES ACCOMPLIS PAR LE DEMANDEUR

Urutonde rw'aho wakoze Désignation des employeurs	AMATARIKI - DATES		Aho yakoreye Lieu de prestation
	Y'intango / de début	Yo guheza / de la fin	
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom de l'époux (se) Légitime de l'assuré
izina ry'uwo mwubakanye biciye mu mategeko

Nom du père Nom de la mère

Profession: tél:

Les enfants issus du mariage et ou enfants naturels (urutonde rw'abana yavyaye)

1. <input type="text"/>	5. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	7. <input type="text"/>
4. <input type="text"/>	8. <input type="text"/>

Umunywanyi asavye agahembo yemeje ko ivyo ashikirije arivy'ukuri /Le demandeur certifie que les renseignements contenus dans la présente sont exactes

bigiriwe I Bujumbura, itariki / Fait à Bujumbura, le/...../ 20.....

Izina ry'umunywanyi n'umukono wiwe / Nom, prénom et signature du demandeur

.....