



## ASSURANCE GROUPE DU PERSONNEL « Université de Bejaïa» BULLETIN INDIVIDUEL DE DESIGNATION DU (DES) BENIFICIARE(S)

В	ulletin	N°:				Police N° 43	110000			
Je:	soussi	gné,								
Monsieur Madame				Mademoiselle						
Nom:					Nom de jeune fille :					
(En majuscule) Prénom :					(En majuscule)  Date de Naissance :					
Situation familiale : Célibataire					(JJ/MM/AAAA)  Marié(e) Veuf (Vve) Divorcé(e)					
Structure :				Fonction:						
Date de Recrutement :(JJ/MM/AAAA)				Matricule :						
Désigne comme bénéficiaire (s) en cas de décès (1):										
	N°	Noms	Prénoms		Lien de parenté	ou autre	Quote-part (2)			
(1) En l'absence de désignation du ou des bénéficiaires (s), le capital assuré sera versé aux ayants droits et reparti conformément à la législation en vigueur (selon la frédha).  (2) Lorsque la quote-part du bénéficiaire n'est pas mentionnée, le capital sera réparti entre les bénéficiaires désignés à parts égales  Fait à, le										

Visa de la structure

Signature de l'assuré

(Faire précéder de la mention manuscrite LU ET APPROUVE)