BICOR VIE & CAPITALISATION S.A.

B.P. : 2377 Bujumbura

Tél : 22217487

E-mail : bicorvie@bicor.bi

PROPOSITION : ASSURANCE SUPER TONTINE

1. SOUSCRIPTEUR

- a. Nom et Prénom :
- b. Sexe : M F
- c. Date de naissance :/...../.....
- d. Profession :
- e. Tél :
- f. Numéro de la Carte d'identité (CNI) :
- g. Mail :
- h. Commune :
- i. Province :
- j. Résidence actuelle :

2. ASSURE

- a. Nom et Prénom de l'enfant :
- b. Sexe : M F
- c. Date de Naissance :/...../.....

3. COTISATION / PRIME A PAYER

- a. Montant/Prime : Fbu
- b. Périodicité : Jour semaine mois trimestriel semestriel annuelle unique
- c. Durée du contrat :

4. GARANTIES

- a. Avance
- b. Epargne
- c. Capital décès
- d. Invalidité permanente et totale
- e. Frais médicaux en cas d'accident

5. BENEFICIAIRES

En cas de vie :

En cas de décès :

SOUSCRIPTEUR

L'ASSUREUR BICOR-VIE