

مطلب إقتناء منتج أو خدمة

@ E-mail البريد الالكتروني N° Téléphone رقم الهاتف N° D'immatriculation رقم التسجيل

Nom de famille :: اللقب العائلي Prénom :: الاسم

Date de naissance :: تاريخ الولادة

CIN Délivrée le :: تاريخ الاصدار N° :: بطاقة تعريف رقم

Adresse du domicile :: عنوان مقر الإقامة

Code Postal :: الترقيم البريدي

Demande d'obtention d'un : produit service خدمة منتج طلب الحصول على

Type de produit ou service :: نوع المنتج أو الخدمة

Nom commercial du fournisseur :: إسم التجاري للمزود

Le prix total du produit ou du service :: ثمن الجملي للمنتج أو الخدمة

Je choisis le paiement par facilité sur mois شهر وفقا لما يقدمه المزود.
selon ce que fournit le fournisseur.

اتعهد بخلاص كامل المبلغ تبعا لهذا المطلب وذلك في جميع الحالات بما في ذلك الإستقالة أو الطرد.

Je m'engage à payer la totalité du montant conformément à cette demande dans tous les cas, y compris en cas de démission ou de licenciement.

J'ai lu et accepté toutes les conditions et procédures اطلعت على جميع الشروط والإجراءات وقبلت بها.

Fait à le :: في: حرر ب

Signature de l'adhérent إمضاء المنخرط

شروط وإجراءات إسناد الخدمة

<u>Pièces à fournir :</u>	<u>الوثائق المطلوبة:</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Le formulaire de demande dûment rempli et signé par l'adhérent.2. Copie de carte d'identité nationale de l'adhérent.3. Bulletin de paie récente.4. Le formulaire de la reconnaissance de dette et autorisation de retenue sur le salaire dûment rempli, signé et légalisé.5. Contrat d'assurance vie si le montant du produit ou service dépasse trois mille dinars (3000 DDT), et le délai de paiement est supérieur à 18 mois.	<ol style="list-style-type: none">1. مطبوعة المطلب محررة وممضاة من قبل المنخرط.2. نسخة من بطاقة التعريف الوطنية المنخرط.3. بطاقة بيانية في الاجر حديثة.4. مطبوعة الاعتراف بدين وإذن بخصم من المرتب معرفة بالإمضاء.5. عقد تأمين على الحياة في حال تجاوز مبلغ المنتج أو الخدمة ثلاثة ألف دينار (3000 د.ت)، وكانت مدة السداد أكثر من 18 شهراً.
<u>Conditions :</u>	<u>شروط الانتفاع:</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Etre inscrit à la Mutuelle Nationale de l'Enseignement de Tunisie.2. Doit être dans une situation juridique vis-à-vis de la Mutuelle en ce qui concerne le paiement des cotisations et le paiement des facilités antérieures.3. Les frais de remboursement ne doivent pas dépasser 40 % du taux de salaire net déclaré par l'adhérent.	<ol style="list-style-type: none">1. أن يكون منخرط بالتعاون الوطنية للتعليم بتونس.2. أن يكون المنخرط في وضعية قانونية إزاء التعاونية فيما يتعلق بخلاص الاشتراكات وسداد التسهيلات السابقة.3. أن لا يتجاوز تكاليف تسديد المبلغ 40% من معدل أجر المنخرط الصافي المصرح به.

خاص بالإدارة

وضعية المنخرط فيما يخص الاشتراكات والتزاماته تجاه التعاونية:

الإدارة العامة	قسم المحاسبة	قسم المالية
الاسم والإمضاء	<input type="checkbox"/> مساواة <input type="checkbox"/> غير مساواة	<input type="checkbox"/> غير مساواة <input type="checkbox"/> مساواة
	الاسم والإمضاء	الاسم والإمضاء