

ACTIVA PREVOYANCE RETRAITE

Conditions Particulières

N° ASSURE **3 700** POLICE N° **2022990727**
AGENCE **023 ACTIVA VIE** INTERMEDIAIRE : OKAPI ASSURANCE.
Date d'effet : **01/08/2022** Durée du différé : **30 ans** Date d'expiration du Plan : **31/07/2052**

SOUSCRIPTEUR

Nom, Prénom : **SANGARA PENDEKI WINNIE**
Adresse : **1856. AV. OUA Q/ GB C/ NGALIEMA RDC**

ASSURE

Nom : **SANGARA PENDEKI** Prénom : **WINNIE**
Date de naissance : **04/09/1987** Age : **35 ans**
Adresse : **1856. AV. OUA Q/ GB C/ NGALIEMA RDC** Profession :

BENEFICIAIRE

En cas de Vie **SANGARA PENDEKI WINNIE** **100%**
En cas de Décès **SANGARA BIGLIMANI ERIC** **50%**
En cas de Décès **EKOFO NKAMBA YOLANDE** **50%**

CAPITAUX MINIMA GARANTIS AU TAUX D'INTÉRÊT BRUT DE 3%

Capital minimum au terme : **47 020 USD**
Capital décès : **12 000 USD**
Durée de couverture décès : **120**

VALEURS DE RACHAT MINIMALES

	ANNEE 1	ANNEE 2	ANNEE 3	ANNEE 4	ANNEE 5	ANNEE 6	ANNEE 7	ANNEE 8
Cumul des cotisations	1200	2400	3600	4800	6000	7200	8400	9600
Valeur de rachat	0	1 808	2 904	4 022	5 160	6 320	7 500	8 703

PRIME

Montant de la prime T.T.C.: **100 USD**
Période : **MENSUEL** Durée de paiement : **30 ans**
Mode de paiement : **ESPÈCES** Organisme : **N° Compte :**

La prise d'effet du contrat est conditionnée par le paiement de cette somme.

Contrat établi le : **03/08/2022**

L'assuré reconnaît avoir reçu un exemplaire de la Notice d'Information et des Conditions Générales du présent contrat.

Fait à Kinshasa, le **03/08/2022**

LE SOUSCRIPTEUR

L'ASSURÉ

POUR LA SOCIÉTÉ

