



الضريبة على الدخل

الإقرار بالتعويضات المدفوعة في شكل رأس مال أو إيراد من طرف شركات التأمين

يودع قبل فاتح مارس

(المادة II-81 من المدونة العامة للضرائب)

السنة: / / / / /

هوية الخاضع للضريبة

رقم التعريف الضريبي: / / / / / / / / / / / / / / / / / /

التعريف الموحد للمقاولة « ICE » : /

العنوان التجاري لشركة التأمين :

عنوان المقر الاجتماعي:

المدينة:

رقم السجل التجاري: / رقم القيد في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: /

رقم الهاتف: /

عنوان البريد الإلكتروني:

في بتاريخ

خاتم و إمضاء
شركة التأمين

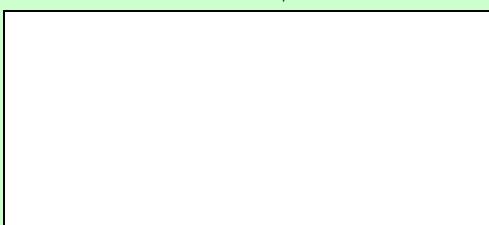
إطار خاص بالإدارة

تاريخ استلام الإقرار: / / / - / / - / / / / / / / / / / / / /

رقم التسجيل : /

عدد البيانات الملحة بالإقرار: /

خاتم الإدارة



جدول ملحق للإقرار بالتعويضات المدفوعة في شكل رأس مال أو إيراد

السنة: / / / / /

رقم التعريف الضريبي لشركة التأمين: / / / / / / / العنوان التجاري: ورقة رقم :.....

الاسم الشخصي والعائلي للمؤمن له	تاريخ الازدياد	رقم العقد	تاريخ إبرام العقد	مبلغ الاشتراكات المدفوعة بالدرهم	مبلغ التعويضات الخاصة للضريبة (1) بالدرهم
العنوان الشخصي للمؤمن له	رقم بطاقة التعريف الوطنية أو بطاقة الإقامة	مدة العقد	تاريخ الاسترداد	المبلغ الإجمالي للتعويضات المؤداة بالدرهم	مبلغ الضريبة المحجوزة في المتبقي بالدرهم
/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /		/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /		/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /			/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /	/ / / / / / /		/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /			/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /			/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /			/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /			/ / / / / / /	/ / / / / / /
/ / / / / / /	/ / / / / / /			/ / / / / / /	/ / / / / / /
مجموع الصفحة				/ / / / / / /	/ / / / / / /
مجموع الصفحة				/ / / / / / /	/ / / / / / /

(1) ضع علامة (x) في الخلية المناسبة : - حالة استرداد جزئي
- تعويضات مدفوعة في شكل إيراد قبل انتهاء العقد