

**DIRECTION GENERALE DES IMPOTS**



**DECLARATION DE LA TAXE UNIQUE SUR LES ASSURANCES**  
(Article 604 et suivants du Code de l'Enregistrement du Timbre et de l'Impôt sur les Valeurs Mobilières)

|                          |
|--------------------------|
| <b>CACHET DU SERVICE</b> |
|                          |

|                          |
|--------------------------|
| <b>DATE DE RECEPTION</b> |
|                          |

**I. PERIODE D'IMPOSITION**                      Trimestre         Année

**II. IDENTIFICATION DU REDEVABLE**

|  |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| N° Register de commerce                | <input type="text"/> | N° IFU               | <input type="text"/> |
| Nom, prénoms ou raison sociale         | .....                |                      |                      |
| Code activité                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Profession ou activité                 | .....                |                      |                      |
| Adresse du siège (Localité)            | .....                |                      |                      |
| BP                                     | Quartier             | Secteur              | N° et rue            |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Section                                | Lot                  | Parcelle             |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Adresse des établissements secondaires | .....                |                      |                      |
| 1.                                     | .....                |                      |                      |
| 2.                                     | .....                |                      |                      |
| 3.                                     | .....                |                      |                      |
| Adresse du domicile (Localité)         | .....                |                      |                      |
| BP                                     | Quartier             | Secteur              | N° et rue            |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Section                                | Lot                  | Parcelle             |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

**III. DETERMINATION DE L'IMPOT EXIGIBLE**

| Nature des contrats                           | Primes et accessoires hors taxes encaissés au cours du trimestre (1) | Primes et accessoires hors taxes remboursés au cours du trimestre (2) | Primes et accessoires imposables (1 -2) | Taux de la taxe | Taxe exigible |
|---|--|---|---|-----------------|---------------|
| Crédit à l'exportation                        |  |   |   | 0,25%           |               |
| Transport                                     |  |   |   |                 |               |
| - maritimes                                   |  |   |   |                 |               |
| - fluviaux                                    |  |   |   |                 |               |
| - aériens                                     |  |   |   |                 |               |
| - ferroviaires                                |  |   |   |                 |               |
| Assurance maladie                             |  |   |   |                 |               |
| Voitures particulières                        |  |   |   | 10%             |               |
| Risques divers                                |  |   |   | 12%             |               |
| Incendie                                      |  |   |   | 20%             |               |
| Véhicules transport en commun y compris taxis |  |   |   | 24%             |               |
| <b>TOTAUX</b>                                 |  |   |   |                 |               |

- Règlement joint à l'ordre du receveur des impôts .....
- Chèque bancaire sur ..... N° ..... du ..... Montant .....
- Espèce d'un montant de .....
- Virement bancaire : Code banque..... Code guichet..... N° compte ..... Clé RIB.....  
Swift code..... Code IBAN.....

A ..... Le .....  
Nom – Qualité - Signature

**IV. CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

| PRISE EN RECETTE       | PRISE EN CHARGE        | PENALITES       | VISA DU RECEVEUR          |
|------------------------|------------------------|-----------------|---------------------------|
| LJ : .....             | LJ : .....             | Nature : .....  | Date – cachet – signature |
| Réf : .....            | Réf :AMR : .....       | Taux : .....    |                           |
| Quittance n° : .....   | Quittance date : ..... | Montant : ..... |                           |
| Quittance date : ..... | Montant : .....        |                 |                           |
| Montant : .....        |                        |                 |                           |