

Demande de Rachat

طلب الاسترداد

N° d'affiliation Attakmili : رقم الانخراط التكميلي :

IDENTIFICATION

تعريف

Nom et Prénom : الاسم العائلي و الشخصي.
Matricule (DDP, Employeur,...) / Numéro de pension رقم التأجير/ رقم المعاش
N° de Téléphone : رقم الهاتف :

LIQUIDATION DU RACHAT

تصفية الاسترداد

Je demande la liquidation du solde de mon livret à la date : أطلب تصفية مبلغ دفترتي بتاريخ:

et ce conformément aux conditions générales du régime Attakmili. وذلك وفقا للشروط العامة لنظام التكميلي

Je demande que le capital soit viré à mon compte bancaire indiqué sur l'attestation de RIB ou spécimen de chèque ci-joint.

/ طلب تحويل الرأسمال للحساب البنكي المشار إليه في الشهادة البنكية أو الشيك الملغى المرفق.

Pièces à joindre obligatoirement:

الوثائق الواجب تقديمها:

- Demande d'interruption
- Copie CNIE
- Attestation de RIB ou spécimen de chèque

- طلب التوقف عن أداء الاشتراكات
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية
- شهادة بنكية أو شيك ملغى

يستخدم الصندوق المغربي للتقاعد بياناتكم الشخصية المدلى بها بواسطة هذه الوثيقة لأجل تكوين حقوقكم في المعاش وتخويلها لفائدكم. تتم معالجة هذه البيانات بتريخيص من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم A-GC-345/2014 و يمكن أن تنقل البيانات الشخصية التي يتم جمعها إلى الهيئة المكلفة باقتطاع الاشتراكات الشهرية. و لممارسة حقوقكم في الولوج، والتصحيح والتعرض وفقا للقانون 09-08، يمكنكم الاتصال بالبريد الإلكتروني cmr@cmr.gov.ma أو رقم الهاتف 0537567567.

Par le biais de ce formulaire, la CMR collecte vos données personnelles en vue de la constitution et l'octroi de vos droits à pensions. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-GC-345/2014. Les données personnelles collectées peuvent être transmises à l'organisme chargé du précompte des cotisations mensuelles. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08, vous pouvez vous adresser par email à cmr@cmr.gov.ma ou par téléphone au 0537567567.

Signature de l'affilié(e) :

Fait à حرر ب.....

le :/...../..... بتاريخ

: امضاء المنخرط