

طلب تعويضات إثر وفاة المؤمن له (ها) Demande des Prestations suite au décès de N° Doss l'assuré(e)

	Référence :	317-1-01	
ier			رقم الملف
ı			1

Type de dossier (1) (1) نوع الملف				
اتب المتوفى عنهم الإعانة الممنوحة عن الوفاة Remboursement des frais				
funéraires Allocation au décès Pension de surviv	rants			
المتوفي (ق) المتوفي (ق) (المتوفي (ق) المتوفي (ق) (المتوفي (المتول (المتول (المتوفي (المتول (المتوفي (المتوفي (المتوفي (المتوفي (ا				
Date de décès تاريخ الوفاة N° CNI (2) (2) رقم الهطاقة الوطنية للتعريف (2) N° CNI المطاقة الوطنية للتعريف (2) N° d'immatriculatio	رقم التسجيل n 			
Prénom الاسم الشخصي Nom الاسم الشخصي				
Cause de décès (3)				
حادثة شغل حادث يعزى إلى الغير	وفاة طبيعية			
Accident imputable à un tiers Accident de travail	وقاه طبیعیه Mort naturelle			
Informations concernant le demandeur (ayants droit) دوي الحقوق)				
Oualité du demandeur	صفة صاحب الطلب			
الشخص الذي تحمل	1. 1. 5 (2)			
فروع-الأبناء- الأصول-الأباء- الإخوة الوصي صوائر الجنازة ا	I I (Contoint I I I			
La personne qui a supporté les frais funéraires Collatéraux Ascendants Descendan	ts survivant			
N° CNI (2) رقم العطاقة الوطنية للتعريف (2) N° d'immatriculation du demandeur(4)	رقم تسجيل صاحب الطلب(4)			
Prénom الاسم الشخصي Nom الاسم العائلي				
Adresse				
Ville المدينة Quartier	أصرح بصدق و صحة المعلومات المذكورة			
Pays البلد Code Postale البلد	Je déclare les informations citées sincères et véritables			
	امضاء signature			
Téléphone الهاتف	ognau-			
Cadre à remplir par les autorités de l'état civil pour certifier la vie du demandeur لإنثبات حياة صاحب الطلب	إطار يملأ من طرف سلطات الحالة المدنية			
Nous	إمضاء وختّم visa et cachet			
En tant qu'officier de l'État Civil بصفتنا ضابط الحالة المدنية				
نشهد بأن السيد(ة) (Certifions que Madame/Monsieur, est vivant(e), pour s'être présenté(e) لا ز ال(ت) على قند الحياة حيث لا ز ال(ت) على قند الحياة حيث				
est vivant(e), pour s'être présenté(e) لا زال(ت) على قيد الحياة, حيث لا زال(ت) على قيد الحياة, حيث الدولة (a nos bureaux le	جرر في			
Cadre réservé à la couverture médicale concernant les ayants droits (5) (5) الطار خاص بالتأمين عن المرض لذوي الحقوق (5)				
72	أصرح بصدق و صحة المعلومات المذكورة Je déclare les informations citées sincères et			
تشهد المؤسسة المؤمنة تشهد المؤسسة المؤمنة أدال المرتب	véritables			
أن السيد(ة) Atteste que Madame/Monsieur	إمضاء وختم المؤمسة المؤمنة Visa et cachet de l'organisme assureur			
Est assuré(e) sous n° de police مؤمن(ة) / منخرط(ة) / منخرط(ة)				
تحت رقم	حرر في			
	بتاريخ			

(1) cocher les cases correspondantes (2) ou N° Passeport / N° Carte Résidence (3) à ne pas remplir si le décédé(e) était un(e) pensionné(e)

(a) à remplir en cas de disponibilité
(5) à remplir en cas de dépôt d'une demande de Pension de survivants

ضع علامة في الخانة المناسبة أو رقم جواز السفر/ رقم بطاقة الإقامة لا يملأ إدا كان المتوفى(ة) متقاعدا (ة) (1) (2) (3) (4)

يملاً في حالة توفره

يمار في حالة إيداع طلب معاش المتوفى عنهم

Les traitements des données à caractère personnel sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Indice de révision 03_04.09.2015

شروط الاستفادة Conditions d'octroi المتوفى عنهم وفاة مستفيد(ة) من معاش العجز أو الشيخوخة أو التقاعد المبكر؛ Pension de survivants Décès du titulaire d'une pension d'invalidité, de vieillesse ou d'une retraite anticipée : - ومه مسعوران) من معس معبر او استبوده او استعد استها. - وفاة مؤمن له(ها) استوقى : تاريخ أفتها ها) ، الشرط المطلوبية (عدد الأيام) للاستقادة من معاش العجز أو الشيخوخة. في حالة ما إذا كانت الوفاة ناتجة عن حادث يعزى إلى الغير و كان المؤمن له (ها) المتوفى(اة) خاصعا لنظام الضمان الاجتماعي حينها، يخول Décès d'un assuré(e) qui, à la date de son décès, remplissait les conditions requises (nombre de jour) pour bénéficier d'une pension d'invalidité ou de vieillesse. مي كمه عام ابنا علته مومه تدعيه على ويمت يعرب وي سير و حل سوري - (م) سوري / ---- --- --- --- --- و د و د و د ر الحق في معاش المنوفي عنه لوزي المقوق دون شرط يجب أن يرجه طلب الراتب إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في أجل اثني عشر شهرا ما لم تحل دون ذلك قوة قاهرة ، الموالية لتاريخ الوفاة. وإذا وجه الطلب بعد انصرام هذا الأجل وجب العمل بالراتب ابتداء من اليوم الأول من الشهر الموالي لاستلام الطلب. Au cas où le décès est survenu suite à un accident imputable à un tiers, le droit à la pension de survivants est reconnu, sans conditions, pourvu que l'assuré(e) ait été assujetti(e) au régime de sécurité sociale à la date de La demande de pension doit être adressée à la Caisse nationale de sécurité sociale dans le délai de douze mois, qui suit la date du décès, sauf survenance de cas de force majeure. Si la demande est introduite après l'expiration de ce délai, la pension prend effet du premier jour du mois suivant la réception de la demande. . وسمه سمعوجه عن الوقاه . - إذا كان المؤمن المراه المترقى(ة) مستوفيا(ة) لشرط التمرين المحدد في 24 يوما من الإشتراك خلال السنة أشهر السابقة للوفاة؛ - إذا كان المؤمن له(ها) المترقى(ة) مستقيدا(ق) من التعريضات اليومية عن مرض أو حادثة؛ إذا كانت الوفاة ناتجة عن حادث يعزى إلى الغير و كان المؤمن له (ها) المترفى(اة) خاصة عادة المنامان الاحتماء حدادا المدترة العالم الضمان الاحتماء حدادا المدترة العالم الضمان الاحتماء حدادا المدترة العالم الضمان الاحتماء حدادا المترفى العالم المترفى العالم الضمان الاحتماء حدادا العدمة العالم الضمان الاحتماء المتعالمة المتحداد العدمة العالم المتعالم المتحددة العالم المتحدد العدمة العالم المتحددة العالم المتحددة العدمة العد الإعانة الممنوحة عن الوفاة Allocation au décès Si, au moment du décès, l'assuré(e) satisfaisait aux conditions de stage, à savoir 54 jours de cotisation durant les 6 mois précédents le décès ; Ou si, au moment du décès, l'assuré(e) bénéficiait d'indemnités journalières de maladie ou d'accident ; Ou si, au moment du décès, l'assuré (e) était titulaire d'une pension d'invalidité ou de vieillesse.) ث يعزي إلى الغير و كان المؤمن له (ها) المتوفي(اة) خاضعا(ة) لنظام الضمان الاجتماعي حينه ا، يخول الحق في به مستودة عن الوقائرة وي الفقي مبير و من سوون و الله المنظمة المنظمة المنظمة المنظمة عن الوقائرة ، منظمة المنظمة عن الوقائرة ، تحت طائلة سقوط الحق ، ما لم تحل دون ذلك قوة قاهرة | إلى الصندوق الوطني Au cas où le décès est survenu suite à un accident imputable à un tiers, le droit à l'allocation au décès est reconnu, sans conditions de stage, aux ayants droit de l'assuré(e) assujetti(e) au régime de sécurité sociale au moment de l'accident للضمان الاجتماعي في أجل تسعة أشهر تبتدئ من تاريخ الوفاة. Sous peine de forclusion, sauf survenance de cas de force majeure, la demande d'allocation au décès doit être adressée à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale dans un délai de neuf mois à compter de la date du décè الوثائق التي يجب الإدلاء بها لإعداد ملف طلب الإعانة الممنوحة عن الوفاة Pièces à produire pour la constitution d'un dossier allocation au décès Pièces concernant l'assuré(e) décédé(e)

- Copie de la carte nationale d'identité (si le dépôt n'est pas fait auparavant à la CNSS) (2)

- Extrait d'acte de décès de l'assuré(e);* وثانق خاصة بالدومن للإلها المتوقير(2) نسخة من الهلاقة الوطنية التعريف (إذا لم يتم الإدلاء بها سابقا للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي)(2) شهادة وقاة المومن له(ها)* نسخة من عقد الزواج مصادق عليها* شهادة طبية مبينة لسب الدفاة ، النسة ال Copie certifiée conforme à l'original de l'acte de mariage * لصادي عيها . الوفاة بالنسبة للمؤمن له(ها) الأجير (ة) أو شهادة الوفاة مسلمة من طرف المصالح المختصة Certificat médical précisant la cause du décès pour l'assuré(e) salarié(e) ou attestation de décès délivrée par les autorités locales Procès verbal de police ou de gendarmerie et formulaire de subrogation de droit réf. 317-3-07 (décès suite à un accident de la محضر الشَّرطة أو الدَّرك الملكي و استمارة الحلُول محل يُوي الحقوق ذات المرجع 317-3-07 (وفاة ناتجة عن حانت الطريق العام) وثانى خاصة بصلحب الطلبي.
- التزام بارجاع المبالغ التي تم صرفها بعد وفاة المؤمن له (ها) (لهستقيزة) من معملان (استمارة رقم 1-2-10)...
- نسخة من الهبلغة الإنسانية التي تم صرفها بعد وفاة المؤمن له (فالم يتم الالانه بها سابقاً للصندوق الوطني الطمعان الاجتماعي)[2].
- شهدة العبلغة الا تتعدى منطقية المي الما تم بنا الطافر المخصص لها.
- شهدة بنكية أو نموذج شيك لصاحب الطلب (إذا لم يتم الإلالاء بها سابقاً للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي) voie publique) <u>Pièces concernant le demandeur</u>
- Engagement de reversement des fonds virés après le décès du titulaire de la pension réf 310-1-22; Engagement de réversienteur des fonds vires après re deces du flutaire de la peison et 316-1-22; Copie de la CNI du demandeur ; (si le dépôt n'est pas fait auparavant à la CNSS) (2) Un certificat de vie récent ne dépassant pas les 3 mois si le cadre dédié n'est pas rempli. Attestation bancaire de compte (RIB) ou un spécimen de chèque du demandeur. (si le dépôt n'est pas fait auparavant à la CNSS) يلتسية للأرملة أو الأرمل - شهادة عمر الطلاق أو الكفالة .* - شهادة عمر الطلاق أو الكفالة .* - شهادة العمل أو حمر العمل . - شهادة العمل أو حمر العمل . Pour le conjoint(e) survivant(e)

- Certificat de non divorce ou de prise en charge ; *

- Attestation de monogamie, de polygamie ou à défaut copie certifiée conforme à l'original de l'acte d'hérédité ; * Attestation d'activité ou d'inactivité. Pour les descendants de l'assuré décédé (enfants)

Extrait de l'acte de décès de la mère et/ou du père, à défaut une copie certifiée conforme à l'original de l'acte de divorce de بالنسبة الإنباء المؤمن لـه(هـ) المتوقي (اق) - شهادة وفاة الأب و/لو الأم أو نسخة من عند طلاق المؤمن لـه(هـ) المتوفي (اة) مصلاق عليها. - نسخة من العطاقة الوطنية التعريف للأس و الأم المترفين للمؤمن لـم(هـ) المتوفي(اة) l'assuré(e) décédé(e) l'assuréc) décédé(e) Copie des CNI des parents décédés de l'assuré décédé. Extrait d'acte de naissance du demandeur Certificat de prise en charge du demandeur pour les mineurs Copie certifiée conforme à l'original de l'acte d'hérédité Procuration des ayants droit du même rang ست من الهداء الوطيب المعريف برح عقد ازدياد صاحب الطلب شهادة كفالة صاحب الطلب للقاصرين نسخة من عقد الإراثة مصادق عليها. وكالة ذوي الحقوق. Pour les ascendants de l'assuré décédé (père ou mère)

Certificat de célibat ou acte de décès du conjoint(e), ou copie certifiée conforme à l'original de l'acte de divorce de l'assuré(e) . بالنسبة لأب أو أم المؤمن لـ4(ها) المتوفي(اة) - شهادة عزرية أو شهادة وفاة الزوج(s) أو نسخة من عقد طلاق المؤمن لـ4(ها) المتوفي(اة)مصادق عليها. décédé(e) decede(e)
Certificat de prise en charge
Copie certifiée conforme à l'original de l'acte d'hérédité مهاده الدفاته. سخة من عقد الإراثة مصادق عليها. Pour les frères et sœurs de l'assuré décèdé

- Extraits de l'acte de décès des parents (père et mère) de l'assuré(e) décèdé(e);

- Certificat de célibat ou acte de décès du conjoint(e), ou copie certifiée conforme à l'original de l'acte de divorce de l'assuré(e) décèdé(e),

- Certificat de prise en charge;

- Copie certifiée conforme à l'original de l'acte d'hérédité

- Procuration des ayants droit du même rang. حرب - رس. محر<u>م داره)</u> شهداد وقد الدر لم المؤمن له(ها) الشوفي(اة) شهداد عزادية أو شهداد قرادة الذوج(ة) أو ننسخة من عقد طلاق المؤمن له(ها) المتوفي(اة) مصادق عليها. شهداد الكاف، بالنسبة لأخ أو أخت المؤمن له(ها) المتوفى(اق) . ة من عقد الإراثة مصادق عليها. Pour le ou la Divorcé(e) Ayant des enfants mineurs à charge بالنسبة للمطلق(ة) المتكفل(ة) بأطفال قاصرين مخول لهم الحق Copie certifiée conforme à l'original de l'acte de divorce Certificat de prise en charge ou la garde des enfants Extraits d'actes de naissance des enfants ; صحة مصدق عيها من عد شهادة الحضانة أو الكفالة. عقد از دياد الأطفال Certificats de vie des enfants ; Attestation d'activité ou d'inactivité. شهادة حباة الأطفال شهادة العمل أو عدم العمل بة للمقدم المتكفل بأطفال قاصرين مخول لهم الحق شهادة وفاة الأب و الأم * Pour le tuteur des enfants mineurs avant droit

Extrait de l'acte de décès de la mère et /ou du père des enfants ;*

Copie de l'acte de tutelle délivré par le tribunal en cas de tutorat ; *

Certificat médical pour l'enfant handicapé délivré par un spécial

Extraits d'actes de naissance des enfants ; *

Certificats de vie des enfants. * شهادة وفاة الأب و الأم. * "تشهدة من طرف المحكمة * التنديم على طلق المحكمة * التنديم على طلق المحكمة * التنديم طلق المحلمة المحلف المحل Cas de la tierce personne (frais funéraires)

- Certificat de célibat ou acte de décès du conjoint(e), ou copie certifiée conforme à l'original de l'acte de divorce de l'assuré(e) بالنسبة الشخص الحر دون علاقة عالمية (صوائر الجنزة) - شهادة عزوية أو شهادة وقاقالور (ع) أو نسخة من عقد طلاق المؤمن له(ها) المتوفي(اة) مصادق عليها. - شهادة وفقة أب رأم المؤمن لهراها (المتوفيل(اة) - شهادة تعمل صاحب الطلب يوسوال الجنزة (مرفوقة بوثائق اتباتية) Extrait de l'acte de décès des parents de l'assuré(e) décédé(e)

Attestation précisant que le demandeur a supporté les frais funéraires (accompagnée des pièces justificatives) الوثائق التي يجب الإدلاء بها لإعداد ملف طلب معاش المتوفى عنهم (بالإضافة للوثائق المشار إليها أعلاه ب*) Pièces à produire pour la constitution d'un dossier de Pension de Survivants (en plus des documents signalés en*) Pour l'enfant

- Certificat de scolarité pour les enfants âgés entre 16 ans et 21 an

- Certificat d'apprentissage pour les enfants âgés entre 16 et 18 an بالتمنية للأبقاع شهادة مدرسية بالنسبة للأطفال الهين تقواوح أعمار هم بين 16 و21 سنة - شهادة التكوين المهني بالنسبة للأطفال الهين تقواوح أعمار هم بين 16 و بالنسبة للطفل العريض أو المعلق البلغة من العمر ما فوق10 سنة و اقل من 21 سنة مشادة طبية مسلمة من طرف طبيب مختص تثبت عدم القدرة على مثابعة الدراسة أو التكوين المهني. Pour l'enfant infirme âgé de plus de 16 ans et de moins de 21 ans - Certificat médical délivré par un spécialiste attestant que l'enfant se trouve dans l'incapacité de suivre des études ou d'être placé en apprentissage. Pour la personne handicapé âgé de plus de 21 ans.

- Certificat médical délivé par un médecin spécialiste homologué par la commission médicale provinciale.

- Copie de la carte nationale d'identité; ية للشخص المريض أو المعلق البالغ من العمر أكثر من 21 سنة شهادة طبية مسلمة من طرف طبيب مختص مصادق عليها من طرف اللجنة الطبية الإقليمية شهادة طبية مسلمة من طرف طبيب م نسخة من العطاقة الوطنية للقعريف ; Certificat de vie récent : شهادة الحياة : Cernitea de vie récent; Extrait d'acte de naissance ou une copie de la CNIE (carte nationale d'identité électronique). Attestation fiscale de justification des revenus du demandeur et de la personne handicapée; Attestation d'inactivité de la personne handicapée سهده الحيد , نسخة من عقدا لاز دياد أو نسخة من اليطاقة الوطنية للقعريف الإلكترونيق ; شهادة صريبية تثبت دخل صاحب الطلب ودخل الشخص المعاق: شهادة عدم العمل بالنسبة للشخص المعاق: مبلغ التعويض Montant de la prestation Parts pension par ayant droit حصة ذوي الحقوق في المعاش - %50 للأرمل 50% pour la (les) veuve (s) 50% pour l'enfant orphelin de père et de mère 25% pour l'enfant orphelin de père ou de mère \$500 ليتيم الأبوين \$25 ليتيم الأب أو الأم Pour plus d'informations : للمزيد من المعلومات : merci de visiter notre site web www.cnss.ma يرجى زيارة موقعنا الالكتروني

080 203 3333 / 080 200 7200

080 20 30 100

أو الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على الرقم

أو الاتصال بالمجيب الصوتى على الرقم

ou appeler notre serveur vocal au numéro

ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE au numéro