

Déclaration de Situation des Cotisations Salariales par la Compagnie d'Assurance

		Raison sociale de la comp	agnie d'assurance	
Adre	sse:			
0				
	rmons que : sieur/Madame			
		Nom et prénom	de l'affilié	
Né (e) le :	_ CIN N°: ,,	Matricule CIMR N	o .
Ех-е	mployé (e) des sociétés suivante	s:		
	Raison Sociale	N° d'adhérent CIMR	Période d'activité	Remboursemen
			Du: / / au: / /	o Oui o Nor
			Du: / / au: / /	o Oui o Nor
			Du: / / au: / /	o Oui o Nor
par D A	notre compagnie A demandé le remboursement de apitalisation n'est plus détenu pa	ses cotisations salariales au titre	es et que son compte de capitalis des adhérents mentionnés ci-des	
Obs				

En vertu des dispositions de la loi n° 08-09 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, la CIMR s'engage à collecter et à traiter vos données personnelles conformément à la loi précitée. Vos données sont destinées aux services de la CIMR qui en garantit la confidentialité; vos données ne sont, en aucun cas, communiquées à des tiers, à l'exception de ceux mentionnés dans les traitements déclarés par la CIMR et autorisés par la CNDP.

Conformément à loi 08-09 susmentionnée, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, ou d'opposition dans le respect des dispositions internes à la CIMR, au traitement de vos données personnelles ou à ce que vos données soient utilisées par la CIMR à des fins de prospections directes par l'utilisation de tout moyen, en vous adressant directement à l'une des agences du réseau CIMR, soit par courrier électronique à conformite@cimr.ma, voie postale à : CIMR - Département Compliance · Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street. Casa-Anfa. Hay Hassani . Casablanca