

DEMANDE DE CARTE RAHATI طلب بطاقة راحتي

Le demandeur :

Nom.....
Prénom.....
N° de dossier de pension.....
Matricule.....
N° de la Carte d'Identité Nationale.....
Adresse Courrier.....
.....
Code postal.....
Ville.....
Mode d'activation : Trimestrielle Annuelle

طلب البطاقة :
الإسم العائلي
الإسم الشخصي
رقم المعاش
رقم الإنخراط
رقم بطاقة التعريف الوطنية
العنوان
.....
الرمز البريدي
المدينة
تفعيل : سنوي دوري

Je soussigné(e),
déclare avoir pris connaissance des conditions générales
d'utilisation de la carte, mentionnées ci-dessous, que
j'accepte sans réserve.

أنا الموقع أسفله،
أصرح بأني اطلعت على الشروط العامة لاستعمال
البطاقة الواردة أسفله، و التي أقبلها بدون تحفظ

| Signature du Demandeur | توقيع |
|------------------------|-------|
| | |

| | | |
|-----------|-------------------|---------|
|, le |/...../..... | في..... |
|-----------|-------------------|---------|

En vertu des dispositions de la loi n° 09-08 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 pour la finalité de la gestion du paiement des pensions du client à la CIMR.

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 à savoir : les établissements financiers

Dans le cadre de ce traitement, vos données ne sont communiquées qu'aux services internes de la CIMR qui en garantit la confidentialité.

Conformément à la loi 09-08 susmentionnée, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, ou d'opposition dans le respect des dispositions internes de 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 - 100, Bd Abdelmoumen, 20340 - Casablanca.

[] En cochant la case ci-contre je consens à ce que la CIMR utilise mes données personnelles afin de m'envoyer des lettres d'information pouvant contenir des offres commerciales de la CIMR.

Par la signature du présent formulaire, j'accepte à ce que mes données personnelles soient collectées et traitées par la CIMR.
Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro A-GC-185/2015

Signature