

## 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](mailto: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