

Demande de liquidation de pension d'orphelins

Je soussigné (e)

Adresse :

Tél: **GSM:**

Tuteur (trice) légal (e) des orphelins de Monsieur ou Madame :

Matricule CIMR N° :

Précédemment au service de :

Raison sociale et n° d'adhésion du dernier employeur adhérent à la CIMR

Demande à la CIMR, conformément aux dispositions de l'article 10 de son règlement intérieur, la liquidation de leur pension à compter du (1)

Noms et prénoms	Date de naissance	Situation actuelle
.....
.....
.....

Je m'engage, sous peine de voir le service de leurs allocations suspendues, à me conformer aux dispositions prévues dont j'ai pris connaissance et à signaler à la CIMR les changements qui pourraient intervenir dans leur situation, notamment en cas de mariage ou d'émancipation

Fait à

Le

Signature

Mention légale : « 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. 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 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 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 - 100, Bd Abdelmoumen, 20340 -Casablanca. »

(1) Par la signature du présent formulaire, j'accepte à ce que mes données personnelles soient collectées et traitées par la CIMR.

(2) En cochant la case ci-contre je m'oppose à ce que la CIMR utilise mes données personnelles afin de m'envoyer la lettre destinée aux allocataires de la CIMR accompagnée éventuellement d'offres commerciales de la part de ses partenaires.

Cadre réservé au dernier employeur

Je soussigné (e) **N° d'adhésion**

certifions par la présente que M **né (e) le**

matricule CIMR N° **a été à notre service du** **au**

Fait à

Le

Cachet et signature de l'employeur

Pièces constitutives du dossier de pension:

- Imprimé de “demande de liquidation de la pension d’orphelin”, disponible auprès des agences régionales de la CIMR ou en téléchargement sur le site Internet www.cimr.ma
- Extrait de l’acte de décès
- Carte d’allocataire (Si le défunt(e) était retraité)
- Extraits d’acte de naissance des orphelins de moins de 18 ans
- Certificats de vie des orphelins de moins de 18 ans
- Photocopie certifiée conforme de la Carte d’Identité Nationale du tuteur ou de la tutrice
- Acte de tutelle délivré par le juge des mineurs

Si le retraité ou l’affilié défunt était veuf au moment de décès :

- Extrait de l’acte de décès du conjoint
- Copie certifiée conforme de l’acte de mariage

Si le retraité ou l’affilié défunt était divorcé :

- Acte de prise en charge des orphelins par le défunt
- Acte de divorce

لائحة الوثائق المكونة لملف المعاش:

- طلب مطبوع تصفية معاش اليتامى يتم سحبه عند الوكالات الجهوية أو تحميله عبر موقعنا الإلكتروني www.cimr.ma

- نسخة من عقد الوفاة
- بطاقة المتقاعد (في حالة وفاة المتقاعد)
- نسخة من عقد الازدياد و شهادة حياة اليتامى الأقل من 18 سنة
- نسخة مطابقة الأصل لبطاقة التعريف الوطنية للوصي
- عقد الوصاية مسلم من طرف قاضي الأحداث

إذا كان المشارك أو المتقاعد المتوفى أرملًا :

- نسخة مطابقة الأصل لعقد الزواج

إذا كان المشارك أو المتقاعد المتوفى مطلقًا :

- عقد تكفل المتوفى بالأيتام
- عقد الطلاق