

Demande Achat de Points

Renseignements personnels

N° adhérent : _____
Raison sociale : _____
Contact chez l'adhérent : _____
Nom et prénom de l'affilié ¹: _____
Matricule : _____
N° CIN : _____ Date de naissance : _____
E-mail : _____
GSM : _____
Adresse de courrier :

Référence de demande de simulation ²: _____

Renseignements Obligatoires

Affectation du montant de l'achat :

- Régime normal
Option Mousabbak
Option Moubakkir

Mode de règlement³:

- 1 - Chèque
2 - Virement

Numéro du règlement : _____

Banque : _____

Date de règlement en cas de virement : _____

Montant en chiffres : _____

Montant en lettres : _____

1 En cas de rachat de groupe, joindre la liste des bénéficiaires précisant : Nom, prénom, numéro de CIN, e-mail, numéro CIMR, date de naissance, montant de l'achat de points ainsi que l'affectation de l'achat (type de points) pour chaque bénéficiaire.

2 Joindre une copie de la simulation réalisée pour l'achat (si disponible).

3 En cas de paiement par virement : joindre une copie du virement et demander à votre banque de spécifier les références de la demande d'achat sur les virements.

En cas de paiement par chèque : joindre une copie du chèque à ce formulaire

Date : _____

à : _____

Mention Légale : En vertu des dispositions de la loi 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 pour la finalité de la gestion des clients. Vos données ne sont, en aucun cas, communiquées à des sous traitants, à l'exception de ceux mentionnés dans les traitements déclarés par la CIMR et autorisés par la CNDP à savoir : **1.** Le centre de relation client **2.** Les compagnies d'assurance Conformément à la loi 08-09, 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.

[] 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 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-2015/187.

Signature

Signature et cachet