

Demande d'activation annuelle de la carte Rahati

L'activation annuelle de la Carte Rahati est strictement réservée aux retraités mariés. Chaque année, du 1^{er} au 14 janvier, le retraité doit se présenter avec son conjoint dans une agence de la BCP pour activer la Carte Rahati.

IDENTIFICATION

Nom et Prénom du retraité CIMR :

Votre numéro de CIN :

Votre numéro de dossier de pension (DP) :
(Voir sur Carte Rahati en bas à gauche)

Nom et prénom du conjoint :

Numéro de CIN du conjoint :

ENGAGEMENT

Je soussigné, N° de CIN m'engage à informer la CIMR de tout changement de ma situation matrimoniale, quel que soit sa nature (Divorce, décès du conjoint, remariage etc...)

Date :

Pièces complémentaires :

Vous êtes priés de compléter votre demande par :

- Une photocopie certifiée conforme de la CIN de votre conjoint.
- Une photocopie de l'acte de mariage.
- Un certificat de vie de votre conjoint.

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

Conformément à 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.

[] 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-187/2015*

Signature