

Je soussigné(e) :

Adresse :

Tél : GSM : Adresse e-mail :

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

Orphelin majeur :

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 19 de son règlement intérieur, la liquidation de la pension d'orphelin à compter du

Noms et prénoms	Date de naissance	Situation actuelle

Je m'engage, sous peine de voir le service des allocations suspendues, à me conformer aux dispositions prévues dont j'ai pris connaissance et à signaler à la CIMR tout changement de situation personnelle.

Fait à..... Le.....

Mention Légale : En vertu des dispositions de la loi 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 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 09-08, 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-187/2015.

Signature légalisée

Cadre réservé au dernier employeur

Je soussigné (e)..... N° d'adhésion..... certifie par la présente que
M..... né(e) le..... matricule CIMR N°..... a
été à notre service du au.....

Fait à Le.....

Signature et cachet de l'employeur

Liste des pièces constitutives du dossier :

- Un imprimé de « demande de liquidation de pension d'orphelin directe » signé et légalisé.
- Un Extrait de l'acte de décès.
- Un extrait d'acte de naissance des orphelins.
- Une copie certifiée conforme de l'acte d'hérédité.
- Une attestation de déclaration de salaires CNSS (Si l'affilié a travaillé dans plusieurs sociétés adhérentes à la CIMR).
- Une copie de la CIN du tuteur(trice) ou de l'orphelin majeur.
- Un relevé d'identité bancaire original.

Si le tuteur est autre que le père ou la mère :

- Un acte de tutelle délivré par le juge des mineurs précisant le tuteur légal de l'orphelin.

Si l'affilié défunt était divorcé :

- Un acte de divorce.
- Un acte de prise en charge des orphelins par le défunt.

Si l'orphelin est âgé de plus de 18 ans et a été déclaré atteint d'une invalidité avant sa majorité :

- Certificat médicale délivré par les hôpitaux de la santé publique indiquant :
 - o Un taux d'invalidité permanente (IPP) supérieur à 66%.
 - o La date d'atteinte de la maladie avant l'âge de la majorité.

Si l'orphelin est majeur, scolarisé et âgé entre 18 ans et 21 ans

- Certificat de scolarité.
- Certificat de célibat dont l'imprimé est disponible et téléchargeable sur le site (uniquement pour les filles).