

PROCURATION

Capital décès & arrérages restant dus

Nous soussignés.....

.....

.....

Majeurs,

1) Déclarons constituer l'ensemble des héritiers de feu :

.....

2) Donnons par la présente délégation à :

.....

de retirer pour notre compte le montant du capital décès ainsi que les arrérages restant dus du défunt :

.....

Allocataire n°

de la C.I.M.R.

NOMS ET PRENOMS	DATES DE NAISSANCES	N° C.I.N	SIGNATURES LEGALISEES
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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