CIMR
LA RETRAITE DU SECTEUR PRIVÉ

A l'Attention du Responsable de l'Agence Virtuelle

Objet : Réinitialisation du mot de passe la Personne Déléguée - N° Adhérent :

Monsieur,

Nous vous prions de bien vouloir générer un nouveau mot de passe pour notre Personne Déléguée « Administrateur des Utilisateurs », Mr/Mme

Veuillez trouver les informations ci-dessous de la Personne Déléguée actuelle.

- ✓ **Civilité :**
- ✓ **Nom :**
- ✓ **Prénom :**
- ✓ **Fonction :**
- ✓ **Téléphone DIRECT :**
- ✓ **Fax :**
- ✓ **GSM :**
- ✓ **Email :**

Nous sommes en attente, par retour d'e-mail, de votre notification de réalisation de la demande ci-dessus.

Veuillez agréer, Monsieur, nos salutations les plus respectueuses.

Ville : **Le, / /**

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 de la relation client.

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.

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 :

1. Centre de relation client

2. Prestataire pour étude et sondage

[ ] 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-179/2015

Signature et cachet du Responsable de l'Entreprise