

Bulletin individuel d'affiliation au régime de retraites de la CIMR

- (1) Nouvelle affiliation
 Rectificatifs

Employeur

Raison sociale :

Adhérent n° : Catégorie (2) :

Salarié(e)

Nom et prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Sexe : F M

Matricule CIMR : Numéro CIN :

Situation familiale (1) : Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Célibataire

N° de GSM : Adresse E-mail :

Adresse :

Employeurs précédents (2) :

.....
.....

CACHET DE L'EMPLOYEUR:

Fait à :

Le :

(1) Cocher la case correspondante

(2) Renseignement optionnel

(3) joindre une photocopie de la CIN

(4) tout document non complété des renseignements demandés, non signé par l'affilié ou non cacheté par l'employeur ne sera pris en compte

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 les finalités gestion des clients, prospection et développement commercial. Vos données sont destinées aux services de la CIMR qui en garantit la confidentialité ; vos données ne sont, en aucun cas, communiquées à des sous-traitants, à l'exception de celles mentionnées dans les traitements déclarés par la CIMR et autorisés par la CNPD.

1. Prestataire d'archivage

2. Prestataire informatique pour la signature électronique

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 - Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street. Casa-Anfa. Hay Hassani. Casablanca

[] En cochant la case ci-contre, j'accepte l'utilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciales.

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 CNPD sous les numéros d'autorisation A-GC-186/2015, A-GC-616-2021 et A-GC -177/2015.

Signature