CIMR
LA RETRAITE DU SECTEUR PRIVÉ

Formulaire d'abonnement au service de E-Liquidation de retraite

TE FO007 / 03

Entreprise adhérente:

N° adhérent:

Adresse	:		
Ville	:		
N° registre du commerce	:	**Localité RC**	:
N° de patente	:	**Site web**	:

Responsable de l'entreprise:

Fonction	:	
Téléphones	:	/
Fax	:	/
GSM	:	/
E-mail	:	

Délégation de gestion interne de la E-Liquidation:

Fonction	:	
Téléphones	:	/
Fax	:	/
GSM	:	/
E-mail	:	

CACHET DE L'ENTREPRISE Fait à..... 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