

## صندوق التقاعد لهيئة المحامين بالدار البيضاء

### طلب معاش التقاعد

## 1. التعريف بالمنخطر

..... الاسم العائلي والشخصي :

رقم الانخراط :                     

.....: العنوان

الهاتف : ..... البريد الإلكتروني : .....

## 2. الوضعية العائلية عند تاريخ طلب معاش التقاعد

أ- الوضعية العائلية : ☐ عازب(ة) ☐ متزوج(ة) ☐ مطلقة(ة) ☐ أرمل(ة)

إذا كان المنخرط متزوجاً، يجب إعطاء سنتي الازدياد والزواج ومهنة كل زوج

| الاسم العائلي والشخصي | تاريخ الازدياد | تاريخ الزواج | المهنة |
|-----------------------|----------------|--------------|--------|
| .....                 | .....          | .....        | .....  |
| .....                 | .....          | .....        | .....  |
| .....                 | .....          | .....        | .....  |
| .....                 | .....          | .....        | .....  |

ب- التعريف بالأبناء على قيد الحياة (يجب ملء الجدول أسفله)

| تاريخ الزيداد | الاسم الشخصي |   | تاريخ الزيداد | الاسم الشخصي |   |
|---------------|--------------|---|---------------|--------------|---|
| .....         | .....        | 5 | .....         | .....        | 1 |
| .....         | .....        | 6 | .....         | .....        | 2 |
| .....         | .....        | 7 | .....         | .....        | 3 |
| .....         | .....        | 8 | .....         | .....        | 4 |

Réf : CRAC.07-09/2024

51ive7-nous sur

في التاريخ  
التوقيع

أدليت بهذا التصريح الكتابي قصد الحصول على الحقوق التي يمنحها صندوق التقاعد لهيئة المحامين بالدار البيضاء، وأشهد على صحة جميع المعلومات المدلى بها، كما أتحمّل عواقب ثبوت عدم صحة هذا التصريح طبقاً للمادة 366 من القانون الجنائي المغربي التي تنص على العقوبات المعمول بها في حق من يقدم عن علم إقراراً أو شهادة بتزوير وقائع غير صحيحة.

**الوثائق الواجب إرفاقها بهذا الطلب :**

- شهادة الإقامة (في حالة الأداء خارج المغرب).
- التصريح بالشرف عن الوجود على قيد الحياة.

- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية غير منتهية الصلاحية.  
- نموذج من الشك الأصل، أو نسخة لشهادة نكحة تشر إلى التعرف النكي المكون من 24 رقما.

**لا يعتبر الطلب مقبولا الا اذا كان مرفوقا بالوثائق الضرورية ويستوفى الشروط اللازمة**

يقيم الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين بتجميع معطياتكم الشخصية بواسطة هذه الاستمارة قصد تكوين الحقوق من أجل منحها في تاريخ الاستحقاق. هذه المعالجة كانت موضوع تصريح لدى اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي، تحت رقم: A-GC-109/2015

تتخذ المعطيات ذات الطابع الشخصي لحق الولوج والتصحيح والتعرض وفقاً لأحكام القانون 08-09. ويمكنكم ممارسة هذا الحق لدى مصلحة الاستشارات القانونية والمطابقة وذلك عبر البريد الإلكتروني: [conformite@cdgprevoyance.ma](mailto:conformite@cdgprevoyance.ma)

**ORGANISME GÉRÉ PAR LA CAISSE DE DÉPÔT ET DE GESTION  
BRANCHE ÉPARGNE - PRÉVOYANCE**

مؤسسة مسيرة من طرف صندوق الإيداع والتدبير  
قطاع الادخار والاحتياط

Riad Business Center, Avenue Annakhil, Hay Riad B.P. 2173 - Rabat ■ Tél. : 05 37 71 81 81 ■ Fax : 0537 71 82 38  
Centre d'Appels Retraites : 080 100 00 17/0537 26 72 73 ■ Fonds de Solidarité : 080 100 15 17/0537 26 73 73  
ICE CNRA : 001637515000083

مركز الأعمال، شارع النخيل، حي الرياض ص.ب. 2173 - الرباط ■ الهاتف : 05 37 71 81 81 ■ الفاكس : 05 37 71 82 38  
مركز اتصال التفاعل : 080 100 00 17/0537 26 72 73 ■ مركز اتصال صناديق التضامن : 080 100 15 17/0537 26 73 73  
[www.cdgep.ma](http://www.cdgep.ma)