

Régime Complémentaire de Retraite Demande de changement du montant de cotisation

النظام التكميلي للتقاعد طلب تغيير مبلغ واجبات الانخراط

N° D'AFFILIATION رقم الانخراط

1. Renseignements sur l'affilié

Nom :
Prénom :
Dénomination adhérent :
N° Adhérent : /_/_/_/_
Adresse :
Tél : Email :

1. معلومات تتعلق بالمنخرط

الاسم العائلي :
الاسم الشخصي :
المؤسسة المشغلة :
رقم الانضمام : /_/_/_/_
العنوان :
الهاتف : البريد الالكتروني :

2. Changement du montant de cotisation

Date d'effet : 01/01/.....
Retraite :
Montant actuel
Nouveau montant

2. تغيير مبلغ واجبات الانخراط

التقاعد :
ابتداء من تاريخ :/01/01.....
المقدار الحالي
المقدار الجديد

J'autorise, en conséquence, le service chargé de ma paie à procéder au prélèvement, à la source, des montants indiqués sur la présente demande qui annule et remplace toutes demandes de changement de cotisation antérieures.

تبعاً لذلك، أعطي موافقتي للمصلحة المكلفة بأداء أجرتي، لاقتطاع المبالغ المبينة في هذا الطلب الذي يلغي ويحل محل كل طلب سابق يتعلق بتغيير واجبات الانخراط.

Article 6 des conditions générales de RECORE : « l'affilié a la possibilité de changer de classe de cotisation à compter du **1^{er} Janvier de chaque année**, à condition d'en aviser la CNRA, avant le 1^{er} Octobre précédent en utilisant à cette fin l'imprimé spécial mis à sa disposition. Passé ce délai, la demande de changement de classe ne pourra être acceptée pour l'exercice concerné ».

الفصل 6 من الشروط العامة لروكور : « يحق للمنخرط تغيير قسم واجبات الانخراط ابتداء من فاتح يناير من كل سنة بشرط أن يخبر الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين بذلك، قبل فاتح أكتوبر السابق وذلك باستعمال المطبوع الخاص الموضوع رهن إشارته، وعند انصرام هذا الأجل، فإن طلب تغيير القسم لا يمكن أن يقبل برسم السنة المالية المعنية بالأمر.»

Visa et cachet de la CNRA
تأشيرة وخاتم الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين

في بتاريخ/...../....., le
Signature
التوقيع

Par le biais de ce formulaire, la CNRA collecte vos données personnelles en vue de prendre en charge et affecter les droits aux comptes des affiliés. Ce traitement a fait l'objet d'une autorisation auprès de la CNDP sous le numéro : A-GC-404/2015.
Vous pouvez vous adresser à la Structure Conseil Juridique et Conformité en écrivant à l'adresse suivante : conformite@cdgprevoyance.ma pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08.

يقوم الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين بتجميع معطياتكم الشخصية بواسطة هذه الاستمارة من أجل التكفل بالحقوق وتخصيصها لحساب المنخرطين. هذه المعالجة كانت موضوع تصريح لدى اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم : A-GC-404/2015.
تخضع المعطيات ذات الطابع الشخصي لحق الولوج والتصحيح والتعرض وفقاً لأحكام القانون 09-08، ويمكنكم ممارسة هذا الحق لدى مصلحة الاستشارات القانونية والمطابقة وذلك عبر البريد الإلكتروني : conformite@cdgprevoyance.ma