

VERSEMENT EXCEPTIONNEL

أداء استثنائي

ن° D'AFFILIATION رقم الانخراط

1. Identification de l'affilié(e)

Nom :
Prénom :
N° CNIE :
Tél⁽¹⁾ :
Email⁽¹⁾ :

1. تعريف المنخرط(ة)

الاسم العائلي :
الاسم الشخصي :
رقم بطاقة التعريف الوطنية :
الهاتف⁽¹⁾ :
البريد الإلكتروني⁽¹⁾ :

2. Mode de versement

- Chèque⁽²⁾**
Banque :
Référence du chèque :
 Virement bancaire⁽³⁾
 Précompte sur salaire

2. كيفية الأداء

- ال شيك⁽²⁾**
البنك :
مرجع الشيك :
 تحويل بنكي⁽³⁾
 الاقتطاع من الأجرة

3. Montant du versement exceptionnel

Date du versement :/...../.....
Montant du versement exceptionnel en Dirhams
En chiffres :
En lettres :

2. مبلغ الأداء الاستثنائي

تاريخ الأداء :/...../.....
مبلغ الأداء الاستثنائي بالدرهم
بالأرقام :
بالحروف :

Je déclare sur l'honneur que les sommes versées au titre du présent versement exceptionnel ne sont pas le produit de l'une des infractions prévues à l'article 574-2 du code pénal et que ceci ne constitue pas un acte de blanchiment des capitaux et du financement du terrorisme au sens des articles 574-1 et 218-4 du même code.

أصرح بالشرف بأن المبالغ المدفوعة في إطار هذا الأداء الاستثنائي، لا تتأني من إحدى المخالفات المنصوص عليها في المادة 574-2 من القانون الجنائي وأن هذا الأداء ليس بدافع تبييض الأموال وتمويل الإرهاب بالمعنى المقصود في المادتين 574-1 و 218-4 من القانون ذاته

في بتاريخ...../...../....., A....., le
Signature de l'affilié(e)
توقيع المنخرط(ة)

IMPORTANT :

- (1) Afin de faciliter le contact et les échanges avec vous, prière de renseigner votre numéro de téléphone et votre e-mail
(2) Chèque barré non endossable au nom de la CNRA
(3) Virement bancaire au compte n° 060 810 114010349000010174 ouvert à la Caisse de Dépôt et de Gestion (CDG) à Rabat au nom de la CNRA
(3) Fournir une pièce justificative du virement bancaire

- هام :
(1) من أجل تسهيل الاتصال بكم المرجو ملء خانة الهاتف وخانة البريد الإلكتروني
(2) شيك ملغى غير قابل للتظهير باسم الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين
(3) تحويل بنكي إلى الحساب رقم : 060 810 114010349000010174 المفتوح في صندوق الإيداع والتدبير بالرباط باسم الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين
(3) المرجو إرفاق وثيقة إثبات للتحويل البنكي

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