

صندوق التقاعد لهيئة المحامين بالدار البيضاء

طلب معاش الوفاة

1. التعريف بالمنخرط المتوفى

الاسم العائلي والشخصي :

رقم الانخراط : | | | | | | | |

تاريخ الوفاة : | | | | | | | |

2. التعريف بمقدم أو مقدمي الطلب

أ- الممثل القانوني

الاسم العائلي والشخصي

الهاتف :

العنوان :

ب- الزوج أو الزوجة أو الزوجات المستفيدات

المهنة	تاريخ الزواج	تاريخ الازدياد	الاسم العائلي والشخصي	
.....				1
.....				2
.....				3
.....				4

ج- الأب أو الأم (إذا ما كان المتوفى عازبا)

الاسم العائلي والشخصي

الاسم العائلي والشخصي

د- الأبناء

تاريخ الازدياد	الاسم الشخصي		تاريخ الازدياد	الاسم الشخصي	
.....		5			1
.....		6			2
.....		7			3
.....		8			4

أُديلت 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 طبقا للمادة 366 من القانون الجنائي المغربي التي تنص على العقوبات المعمول بها في حق من يقدم عن علم إقرارا أو شهادة تتّضمن وقائع غير صحيحة.

في بتاريخ
التوقيع

الوثائق الواجب إرفاقها بهذا الطلب :

- الوثيقة العدلية المعينة للممثل القانوني (إذا كان موجودا)
- شهادة الإقامة (في حالة الأداء خارج المغرب)
- نموذج من الشيك الأصلي أو نسخة لشهادة بنكية تشير إلى التعريف البنكي المكون من 24 رقما

- نسخة من عقد الزواج للأرمل(ة)
- التصريح بالشرف بعدم الزواج للأرمل(ة)
- نسخة من عقود ازيداد الأيتام
- شهادة مدرسة للأيتام ما بين 21 و 26 سنة

- نسخة من عقد الوفاة
- نسخة من عقد الإرث
- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية للمتوفى
- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية للأولاد (٥) غير منتبهة الصلاحية

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

يقوم الصندوق الوطني للتقاعد و التأمين 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

تخضع المعطيات ذات الطابع الشخصي لحق الولوج و التصحيح و التعرض وفقاً لأحكام القانون 09-08. ويمكنكم ممارسة هذا الحق لدى مصلحة الاستشارات القانونية و المطابقة و ذلك عبر البريد الإلكتروني: conformite@cdeprevoyance.ma

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

مؤسسة مسيرة من طرف صندوق الايداع والتدبير
قطاع الادخار والاحتياط