

## صندوق التقاعد لهيئة المحامين بالدار البيضاء طلب معاش الوفاة

### 1. التعريف بالمنخرط المتوفى

الاسم العائلي والشخصي : .....

رقم الانخراط : [.....]

تاريخ الوفاة : [.....]

### 2. كيفية أداء معاش الوفاة (يجب إرفاق الملف بشيك ملغى)

أطلب أن يصرف معاش التقاعد لصالحني عن طريق تحويل بنكي أو بريدي إلى الحساب الجاري رقم  
المفتوح لدى .....

### 3. التعريف بمقدم أو مقدمي الطلب

أ- الممثل القانوني (إذا كان موجودا)

الإسم العائلي والشخصي : .....

الهاتف : ..... البريد الالكتروني : .....

العنوان : .....

ب- الزوج أو الزوجة أو الزوجات المستفيدات

الإسم العائلي والشخصي	تاريخ الإزدياد	تاريخ الزواج	المهنة
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....

ج- الأب أو الأم (تعباً إذا ما كان المتوفى أعزبا)

الإسم العائلي والشخصي للأب : .....

الإسم العائلي والشخصي للأم : .....

د- التعريف بالأبناء

الإسم الشخصي	تاريخ الإزدياد	الإسم الشخصي	تاريخ الإزدياد
1	.....	5	.....
2	.....	6	.....
3	.....	7	.....
4	.....	8	.....

Réf: CRAC.03-09/2021

في بتاريخ .....  
التوقيع

أدليت بهذا التصريح الكتابي قصد الاستمرار في 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 تتضمن وقائع غير صحيحة.

الوثائق الواجب إرفاقها بهذا الطلب :

- نسخة من عقد الوفاة
- نسخة من عقد الإرث
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية الإلكترونية للمتوفى
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للأرمل(ة) (تاريخ الصلاحية متأخر عن تاريخ تقديم الملف) (1)
- التصريح بالشرف عن الوجود على قيد الحياة الجماعية (للأزواج و الأيتام)
- نسخة من عقد الزواج للأرمل(ة)
- التصريح بالشرف بعدم الزواج للأرمل(ة)
- نسخة من عقود إزدياد للأيتام
- شهادة مدرسية للأيتام ما بين 21 و 26 سنة
- الوثيقة العدلية المعينة للممثل القانوني (إذا كان موجودا)
- شهادة الإقامة (في حالة الأداء خارج المغرب).
- نموذج من الشيك الأصلي أو شهادة بنكية أصلية موقعة ومختومة تحمل بيان التعريف البنكي (24 رقماً).

(1) في حالة عدم توفرهم على بطاقة التعريف الوطنية الإلكترونية، المرجو موافاتنا بصورة من بطاقة التعريف الوطنية، مرفقة بنسخة من عقد الإزدياد أو نسخة من جواز سفرهم غير منتهي الصلاحية.

تطبيقاً لأحكام القانون 08-09 (18 فبراير 2009) المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي، تتوفرون على الحق في الإخبار، الولوج، التصحيح والتعرض، فيما يتعلق بالمعلومات المتعلقة بكم والتي أبلغتم بها مصالحنا. إذا كنتم ترغبون في ممارسة هذه الحقوق، يرجى إرسال بريد إلكتروني إلى العنوان التالي : conformite09-08@cdgprevoyance.ma أو الاتصال برقم الهاتف : 05 37 71 80 87