

Renseignements personnels

N° adhérent : _____
 Raison sociale : _____
 Contact chez l'adhérent : _____
 Nom et prénom de l'affilié :¹ _____
 Matricule : _____
 N° CIN : _____ Date de naissance : _____
 E-mail : _____
 GSM : _____
 Adresse de courrier : _____

 Référence de demande de simulation :² _____

Renseignements Obligatoires

Affectation du montant de l'achat :

Régime normal
 Option Mousabbak
 Option Moubakkir

Mode de règlement³:

1 - Chèque
 2 - Virement

Numéro du règlement : _____
 Banque : _____
 Date de règlement en cas de virement : _____
 Montant en chiffres : _____
 Montant en lettres : _____

1 En cas de rachat de groupe, joindre la liste des bénéficiaires précisant : Nom, prénom, numéro de CIN, e-mail, numéro CIMR, date de naissance, montant de l'achat de points ainsi que l'affectation de l'achat (type de points) pour chaque bénéficiaire.

2 Joindre une copie de la simulation réalisée pour l'achat (si disponible).

3 En cas de paiement par virement : joindre une copie du virement et demander à votre banque de spécifier les références de la demande d'achat sur les virements.

En cas de paiement par chèque : joindre une copie du chèque à ce formulaire

Date _____ à _____

En vertu des dispositions de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, la CIMR s'engage à collecter et à traiter vos données personnelles conformément à la loi précitée pour la finalité d'administration de votre contrat de rachat.

Dans le cadre de ce traitement, vos données ne sont communiquées qu'aux services internes de la CIMR qui en garantit la confidentialité.

Conformément à la loi 09-08 susmentionnée, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, ou d'opposition dans le respect des dispositions internes à la CIMR, au traitement de vos données personnelles ou à ce que vos données soient utilisées par la CIMR à des fins de prospections directes par l'utilisation de tout moyen, en vous adressant directement à l'une des agences du réseau CIMR, soit par courrier électronique à conformite@cimr.ma, voie postale à : CIMR - Département Compliance - Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street. Casa-Anfa. Hay Hassani . Casablanca

[] En cochant la case ci-contre je consens à ce que la CIMR utilise mes données personnelles afin de m'envoyer des lettres d'information pouvant contenir des offres commerciales de la CIMR.

Par la signature du présent formulaire, j'accepte à ce que mes données personnelles soient collectées et traitées par la CIMR. Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro A-GC-177/2015

Signature et cachet