طلب معاش التقاعد

1. التعريف بالمنخرط

الاسم العائلي والشخصي : .....

رقم الانخراط : |_|_|_|_|_|_|_|_|

العنوان : .....

.....

الهاتف(*) : ..... البريد الإلكتروني(*) : .....

2. الوضعية العائلية عند تاريخ طلب معاش التقاعد

أ- الوضعية العائلية : ❐ عازب(ة) ❐ متزوج(ة) ❐ مطلق(ة) ❐ أرمل(ة)

إذا كان المنخرط متزوجا، يجب إعطاء سنتي الازدياد والزواج ومهنة كل زوج

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

ب- التعريف بالأبناء على قيد الحياة (يجب ملء الجدول أسفله)

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

أدليت بهذا التصريح الكتابي قصد الحصول على الحقوق التي يمنحها صندوق التقاعد لهيئات المحامين بالمغرب، وأشهد على صحة جميع المعلومات المدلى بها، كما أتحمل 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 تتضمن وقائع غير صحيحة.

في..... بتاريخ .....

التوقيع

الوثائق الواجب إرفاقها بهذا الطلب :

- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية غير منتهية الصلاحية.
- نموذج من الشيك الأصلي أو نسخة لشهادة بنكية تشير إلى التعريف البنكي المكون من 24 رقما.
- شهادة الإقامة (في حالة الأداء خارج المغرب).
- التصريح بالشرف عن الوجود على قيد الحياة.

⚠ لا يعتبر الطلب مقبولا إلا إذا كان مرفوقا بالوثائق الضرورية ويستوفي الشروط اللازمة

(*) من أجل تسهيل الاتصال والتبادلات معكم، يرجى إدخال رقم هاتفكم وعنوان بريدكم الإلكتروني.

يقوم الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين بتجميع معطياتكم الشخصية بواسطة هذه الاستمارة قصد تكوين الحقوق من أجل منحها في تاريخ الاستحقاق. هذه المعالجة كانت موضوع تصريح لدي اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي رقم: A-GC 109/2025
لممارسة حقوقكم في الولوج و التصحيح و التعرض وفقا لأحكام القانون 09-08، يمكنكم الاتصال بمديرية المطابقة لصندوق الإيداع و التدبير و ذلك عبر البريد الإلكتروني: donneespersonnelles@cdg.ma

ORGANISME GÉRÉ PAR LA CAISSE DE DÉPÔT ET DE GESTION
BRANCHE ÉPARGNE - PRÉVOYANCE
مؤسسة مسيرة من طرف صندوق الإيداع والتدبير
قطاع الادخار والاحتياط
Riad Business Center, Avenue Annakhil, Hay Riad B.P. 2173 - Rabat ▪ Tél. : 05 37 71 81 81 ▪ Fax : 0537 71 82 38
Centre d'Appels Retraites : 080 200 02 69 /0537 26 72 73 ▪ Fonds de Solidarité : 080 200 02 86 /0537 26 73 73
ICE CNRA : 001637515000083
مركز الأعمال، شارع النخيل، حي الرياض ص.ب. 2173 - الرباط ▪ الهاتف : 81 81 71 37 05 ▪ الفاكس : 38 82 71 37 05
مركز اتصال التقاعد : 73 72 72 26 /0537 69 02 200 080 ▪ مركز اتصال صناديق التضامن : 73 73 26 /0537 86 02 200 080
www.cdgbep.ma ▪ www.cnra.ma