RCAR
النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد
ⵓⵏⴳⵓⵎ ⴰⵎⵢⴰⵏⵓ ⵏ ⵜⵎⵎⵏⵜ ⵏ ⵜⵡⵍⴰ
RÉGIME COLLECTIF D'ALLOCATION DE RETRAITE

DEMANDE DE RACHAT DE PÉRIODES
طلب استرداد فترات الخدمة السابقة

IDENTIFICATION DE L'AFFILIÉ(E) — تعريف المنخرط(ة)

Nom et Prénom : .... : الاسم العائلي والشخصي

N° d'affiliation : .... : رقم الانخراط

N° CNIE : .... : رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية

Adresse : .... : العنوان

Téléphone : .... : الهاتف

E-mail : .... : البريد الإلكتروني

Modalité de paiement : .... : طريقة الدفع

étalé sur : .... mois — شهر .... : موزعة على

PÉRIODES À RACHETER — الفترات المعنية بالاسترداد

1ère période : — **: الفترة الأولى**

Date début : |_|_|_|_|_|_|_|_| Date fin : |_|_|_|_|_|_|_|_| — تاريخ الانتهاء : |_|_|_|_|_|_|_|_| تاريخ البدء

2ème période : — **: الفترة الثانية**

Date début : |_|_|_|_|_|_|_|_| Date fin : |_|_|_|_|_|_|_|_| — تاريخ الانتهاء : |_|_|_|_|_|_|_|_| تاريخ البدء

IDENTIFICATION DU RÉGIME CÉDANT — تعريف النظام السابق

Dénomination : .... : اسم النظام

N° immatriculation du salarié : .... : رقم تسجيل المأجور

Somme payable ou transférable : ....DH (Pécule, Solde de Compte) — (قنوة، رصيد حساب) درهم.................... : المبلغ الواجب دفعه أو تحويله

Durée d'Affiliation : .... Mois .... Jours — يوم.................... شهر .... : مدة الانخراط

La somme sus-indiquée :

- est remboursable entre les mains du salarié : ☐ : قابل للاسترداد بين يدي المأجور
- sera transférée au profit du RCAR : ☐ : سيحول لفائدة النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد
- ne peut faire l'objet ni d'un remboursement, ni d'un transfert : ☐ : غير قابل للاسترداد أو التحويل

Fait à .... Le .... — .... بتاريخ .... حرر في

Signature et Cachet du Régime de Retraite Cédant — خاتم وتوقيع نظام التقاعد السابق

RCAR-RP_09-2024

Suivez-nous sur

Les informations recueillies sont nécessaires pour une prise en charge des périodes à valider au titre du Service Civil ainsi que le calcul des montants à payer.

Le destinataire des données est le RCAR.

Par le biais de ce formulaire, le RCAR 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.

هذه المعلومات ضرورية لاسترداد فترات الخدمة المدنية و احتساب المستحقات.

المستقبل الرئيسي للبيانات هو النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد.

يقوم النظام الجماعي لمنح رواتب التقاعد 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 وفقًا لأحكام القانون 08-09. ويمكنكم ممارسة هذا الحق لدى مصلحة الاستشارات القانونية والمطابقة و ذلك عبر البريد الإلكتروني : conformite@cdgprevoyance.ma

ISO 9001 : 2015 BUREAU VERITAS Certification