المملكة المغربية
Royaume du Maroc
الصندوق المغربي للتقاعد
Caisse Marocaine des Retraites

FORMULAIRE

- Demande de changement de coordonnées bancaires -
- طلب تغيير المعطيات البنكية -

Nom et prénom الاسم العائلي والشخصي

N° de CNIE رقم البطاقة الوطنية للتعريف

N° GSM رقم الهاتف المحمول

Demande à virer (*) ma (mes) pension (s) ci-dessous à mon compte bancaire indiqué sur
l'attestation de RIB ou spécimen de chèque ci-joint

Numéro(s) de pension(s) رقم المعاش

Je désire être notifié par SMS du traitement de ma requête :

Oui ☐ Non ☐

Pièce à joindre obligatoirement :
- Copie CNIE
- Attestation de RIB ou spécimen de chèque

(*) Le virement sera effectif au plus tard à la deuxième échéance qui suit la date de cette demande

يستخدم الصندوق المغربي للتقاعد بياناتكم الشخصية المدلى بها بواسطة هذه الوثيقة لأجل أداء المعاشات لفائدتكم. تتم معالجة هذه البيانات بترخيص من اللجنة الوطنية لمراقبة حماية المعطيات ذات الطابع الشخصي تحت رقم: *A-CG-347/2014* و ولممارسة حقوقكم في الولوج، والتصحيح والتعرض وفقا للقانون 08-09، يمكنكم الاتصال بالبريد الالكتروني *cmr@cmr.gov.ma* أو رقم الهاتف 0537567567.

Par le biais de ce formulaire, la CMR collecte vos données personnelles en vue de la gestion des prestations. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le n° A-GC-347/2014. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi n°09-08 vous pouvez vous adresser par email à cmr@cmr.gov.ma ou par téléphone au 0537567567.

Fait à :.....حرر ب **Signature :.....:الامضاء**
Le : ...../..... /..... بتاريخ

الصندوق المغربي للتقاعد
شارع العرعار حي الرياض - الرباط، ص.ب. 2048
Caisse Marocaine des Retraites
Av. Al Araar, Hay Riad, Rabat - B.P. 2048
E-mail : cmr@cmr.gov.ma
ICE : 001771456000030
CMRMAROC
www.cmr.gov.ma
CENTRE D'APPEL
0537 567 567