

Identifiant Assuré: \_\_\_\_\_ (réservé à la CMIM)

### L'entreprise :

N° D'ADHESION\* : \_\_\_\_\_ RAISON SOCIALE: .....

### L'assuré (e) :

NOM PATRONYMIQUE\* (de naissance) : .....

NOM MARITAL (d'épouse) : ..... PRENOM\* : .....

N° CIN\* : \_\_\_\_\_ N° CNSS : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE\* : \_\_\_\_\_ SEXE\* : M  F   
(Pour les expatriés, renseigner votre n° de passeport)

NATIONALITE\* : ..... SITUATION DE FAMILLE : C  M  D  V

ADRESSE PERSONNELLE ACTUELLE : .....

..... VILLE : ..... CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

ADRESSE PROFESSIONNELLE (AFFECTATION) : ..... SERVICE : .....

TEL FIXE PRO : \_\_\_\_\_ TEL FIXE PERSONNEL : \_\_\_\_\_ MOBILE : \_\_\_\_\_

EMAIL : ..... CATEGORIE PROFESSIONNELLE :  Cadre  OUVRIER  ETAM (Employé, Technicien, Agent de Maîtrise)

N° COMPTE (RIB) : \_\_\_\_\_ BANQUE : .....

SALAIRE BRUT MENSUEL EN DHS : .....

DATE D'ENTREE DANS L'ENTREPRISE\* : \_\_\_\_\_ DATE D'EFFET DE L'ADHESION\* : \_\_\_\_\_

### Les ayants droit :

(conjoint et enfants)

Nom *	Prénom *	Lien de parenté *	N° CIN * (pour les majeurs)	N° CNSS / N° CNOPS	Date de naissance *	Nationalité *	Sexe* (M/F)	Activité **
			-----	-----	--/--/----			
			-----	-----	--/--/----			
			-----	-----	--/--/----			
			-----	-----	--/--/----			
			-----	-----	--/--/----			
			-----	-----	--/--/----			

Bénéficiaires du capital décès : .....

\* Champs obligatoires

\*\* Pour le conjoint, choisir une des activités suivantes : sans profession / salarié / commerçant / profession libérale

Fait à..... le : \_\_\_\_\_

Signature du salarié(e)

Signature et cachet de l'employeur

Les données collectées par la CMIM sont nécessaires à la Gestion des adhésions et la gestion d'indemnisation du Décès, invalidité et incapacité. Tous les champs sont obligatoires, à défaut nous ne pourrions traiter votre demande.

Peuvent seuls, dans la limite de leurs attributions respectives, être destinataires de ces informations : le personnel de la CMIM, le souscripteur, l'affilié, les bénéficiaires du capital décès, les organes de réglementation du secteur et le dispositif de contrôle externe,

Conformément à la loi n°09-08, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou vous opposer au traitement de vos données pour motif légitime, par courrier avec accusé de réception à l'adresse suivante : CMIM, service audit interne, 36 bd d'anfa, 20000-CASABLANCA.

Ce traitement a reçu réception de la commission nationale de contrôle de la protection des données à caractère personnel, sous les numéros A-162/2013 et A-164/2013 respectivement en date du 12/06/2013.

## Bénéficiaires et pièces à joindre :

L'assuré	Pièces à joindre
Vous-même	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ 1 photocopie CIN</li> <li>✦ 2 photos identité participant petit format</li> <li>✦ 1 Spécimen de chèque</li> </ul>
Les ayants droit	Pièces à joindre
Le conjoint salarié	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ 1 photocopie CIN</li> <li>✦ 1 photocopie acte de mariage</li> <li>✦ 2 photos identité petit format</li> </ul> <p><b>NB</b> : si le participant opte pour le régime spécial conjoint, il doit remplir le bulletin de renseignement RSC</p>
Le conjoint sans activité	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ 1 photocopie CIN</li> <li>✦ 1 photocopie acte de mariage</li> <li>✦ 2 photos identité petit format</li> <li>✦ 1 attestation de non immatriculation à la CNSS</li> <li>✦ 1 attestation de non activité délivrée par les autorités compétentes</li> </ul> <p><b>NB</b> : Si le conjoint exerçait dans le passé une activité, il doit délivrer une attestation d'arrêt de travail</p>
L'enfant	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ 2 photos identité petit format</li> <li>✦ 1 certificat de naissance pour les nouveaux nés</li> <li>✦ 1 extrait de naissance par enfant</li> <li>✦ 1 certificat de scolarité des enfants âgés de plus de 16 ans</li> </ul>
L'enfant invalide	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ 2 photos identité petit format</li> <li>✦ 1 extrait de naissance</li> <li>✦ 1 copie de la pension CNSS</li> <li>✦ 1 certificat de la maladie homologué par le ministère de santé publique</li> <li>✦ 1 certificat de célibat pour les enfants âgés de plus de 20 ans</li> </ul>
L'enfant adoptif	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ 2 photos identité petit format</li> <li>✦ 1 extrait de naissance</li> <li>✦ 1 copie de l'acte du jugement d'adoption</li> <li>✦ 1 certificat de vie individuel</li> </ul>

\* **Champs obligatoires**