

تعاضدية أ.م.ف.م  
ص.م.ت.و

21، زنقة حلب – ص.ب 9010  
الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.27.50.77/05.22.27.50.78 :  
05.22.27.50.79

طلب منحة التقاعد

أنا الموقع أسفله السيد(ة) ..... رقم التأجير .....  
رقم التسجيل ..... رقم الانخراط ..... تاريخ الانخراط .....  
تاريخ الإزدياد .....  
الساكن(ة) حاليا ب .....  
المتقاعد(ة) بقرار رقم ..... بتاريخ .....

أطلب منكم بناء على الفصل 3 من القانون الداخلي للصندوق المستقل للتعويض عند الوفاة. وبناء  
على الوثائق صحبته التي تثبت أنني أحلت على تقاعد حد سن الشغل. أن تصرفوا لي منحة التقاعد.

حرر بـ .....

إمضاء .....

الوثائق المرفقة

- نسخة لقرار الاحالة على التقاعد
- نسخة لبيان الإلتزام أو شهادة الاجرة
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية
- نسخة بطاقة التعاضدية
- شهادة التعريف البنكي أو نموذج الشيك

خانة مخصصة للتعاضدية

إمضاء وطابع :

مصلحة خدمات الصندوق

مصلحة الاقتطاع المباشر

مصلحة الانخراط

MUTUELLE O.M.F.A.M.  
C.A.A.D.

21, Rue Halab - B.P. 9010

CASABLANCA

Tél. : 05.22.27.50.77/05.22.27.50.78  
05.22.27.50.79

Demande d'allocation retraite

Je soussigné(e) ..... N° D.R.P.P.....

N.A.X. (431) ..... AFF : ..... Date d'adhésion.....

Date de naissance.....

Demeurant(e) actuellement à.....

Retraité(e) suivant décision N°.....en date du .....

Sollicite conformément à l'article 3 du règlement intérieur de la C.A.A.D. de bénéficier de l'allocation  
retraite, je joins à cet effet les pièces justifiant ma mise à la retraite pour limite d'âge.

Fait à.....

Signature.....

Pièces à joindre au dossier

- Photocopie de la mise à la retraite
- Photocopie de l'Etat d'engagement récent, ou Attestation de salaire
- Photocopie de la C.I.N
- Photocopie de la Carte de mutuelle
- Attestation de RIB ou spécimen de chèque

Rubrique réservée à la Mutuelle

Visa et Cachet :

Service Adhésion

Service Précompte

Service Prestation CAAD

Montant : .....

المبلغ : .....

Mode de Règlement : .....

كيفية الأداء : .....

Date de Règlement : .....

تاريخ الأداء : .....