

CHIFAA MONDE

BULLETIN INDIVIDUEL DE SOUSCRIPTION AU CONTRAT GROUPE

Numéro de Police :

INTERMÉDIAIRE

Nom intermédiaire :

Code intermédiaire :

ADHÉRENT

Nom (Pour les femmes mariées, ajouter le nom de jeune fille) :

Prénom :

Date de Naissance :

Nationalité :

Sexe : F M

N° de CIN :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Profession :

Situation de Famille : C V D M

N° C.N.S.S :

Tél GSM :

Tél Domicile :

Tél Bureau :

Adresse email :

Régime de Prévoyance de base : Oui Non

Auprès de quelle compagnie/organisme :

CONJOINT

Nom et Prénom du conjoint :

Date de Naissance :

Profession du conjoint :

Régime de Prévoyance conjoint : Oui Non

Auprès de quelle compagnie/organisme :

ENFANTS À CHARGE

	Prénom(s)	Date de naissance
1 ^{er} Enfant
2 ^{ème} Enfant
3 ^{ème} Enfant
4 ^{ème} Enfant

	Prénom(s)	Date de naissance
5 ^{ème} Enfant
6 ^{ème} Enfant
7 ^{ème} Enfant
8 ^{ème} Enfant

RÉSERVÉ À L'ASSUREUR

Date d'enregistrement de l'affiliation :

Affiliation : Acceptée Ajournée Refusée

Motif :

N° d'Affiliation :

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés. La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations. L'assureur garantit notamment le respect de la loi n°09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés. L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent. Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Centre Relation Clients de Allianz Maroc à Casablanca, 166-168 Boulevard Mohamed Zerktouni, 20060. De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations.

Je soussigné, certifie l'exactitude et la sincérité des déclarations ci-dessus, qui servent de base à mon adhésion au contrat.

Je reconnais que toute réticence, omission ou fausse déclaration entraînerait la nullité de l'adhésion conformément aux articles 30 et 94 de la loi n° 17-99 portant Code des Assurances.

Fait à : Le :

**Signature de l'Adhérent / Conjoint ou représentant
légal de l'enfant à charge**
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")