

طلب الإنخراط بالقطاع التكميلي

فئة أقل من 45 سنة | أكثر من 45 سنة | متقاعد (ة) | أرملة |

خانة خاصة بالتعاضدية

Cadre Réservé à la Mutuelle

N° d'affiliation

N° d'Immatriculation رقم التسجيل

Date d'Affiliation

Je soussigné (e) أنا الموقع أسفله:

Nom : الإسم العائلي :

Prénom : الإسم الشخصي :

Date et Lieu de Naissance : تاريخ و مكان الإزدياد :

Situation de Famille : Célibataire : Marié (e) Divorcé (e) Veuf (ve) الوضعية العائلية :

Date de Mariage : تاريخ الزواج :

N° CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية :

Grade : Echelle : Echelon : الدرجة : السلم :

N° PPR ou N° de Pension : رقم التآجير أو رقم المعاش :

Date de Recrutement : تاريخ التوظيف :

Ministère ou organisme : الوزارة أو المؤسسة المنتمي إليها :

Situation administrative - Activité - Retraité : الحالة الإدارية القائم (ة) بعمل | المتقاعد (ة) :

Adresse de l'organisme Employeur : عنوان المؤسسة :

Adresse personnelle : العنوان الشخصي :

Relevé d'Identité bancaire ou postal (RIB) : كشف الحساب البنكي أو البريدي :

Tél. Fixe : GSM : E-mail :

معلومات عن الزوج (ة)

Renseignements sur le (a) conjoint (e)

Nom et Prénom	Date de Naissance	N° CIN	Date de Mariage	Profession	N° d'Immatriculation
.....
.....

معلومات حول الأطفال المكفل بهم

Renseignements sur les enfants à charge

Prénom	Date de Naissance	Prénom	Date de Naissance	N° CIN pour les enfants Agés plus 21 Ans
.....
.....

Date :

Date :

Signature de l'Assuré:

Cachet & Signature de l'employeur

Pièces à Joindre :

- 2 Photos de l'assuré et la conjointe sans profession.
- Copie de la CIN de l'assuré et la conjointe
- Extraits de naissance des enfants moins de 21 ans.
- Copie d'acte de mariage.

وثائق تكوين ملف الإنخراط

- صورتان لطالب الإنخراط و لزوجته بدون عمل
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية: (للزوجة كذلك)
- عقود الإزدياد للأطفال الأقل من 21 سنة
- نسخة عقد الزواج