



Intermédiaire d'assurances régi par la loi 17-99 portant code des Assurances
Autorisation du Ministère des Finances N°C225746152008810 du 31/12/2008

DATE :

NUMERO ATTESTATION

« AUTORISATION DE PRECOMPTE (RCAR) »

Je soussigné ;

Nom.....

Prénom.....

Numéro CIN.....

Téléphone.....

Numéro de la pension de retraite (RCAR).....

Autorise REGIME COLLECTIF D'ALLOCATIONS DE RETRAITE (RCAR) à retenir au profit de la société SNTL Assurances, un précompte mensuel dont les caractéristiques sont :

- **Montant global de la créance** :
- **Montant de précompte mensuel** :

En cas de non précompte, pour quelque raison que ce soit, je m'engage à régler à la SNTL Assurances, la totalité du montant restant dû et ce, dans un délai d'un mois.

SIGNATURE LEGALISEE DU BENEFICIAIRE
(Précédé de la mention lu et approuvé)

Pièces jointes :

- **Copie CIN**
- **Bulletin de pension**
- **Cession délégation sur pension**

الشركة الوطنية للنقل و الوسائل اللوجيستية التأمينات - شركة مجهولة الإسم - رأسمالها 1.000.000,00 درهم. شارع الحسن الثاني طريق الدار البيضاء، الرباط.

SNTL ASSURANCES, S.A., au capital de 1.000.000,00 DH - Siège : avenue Hassan II, Route de Casablanca, Rabat - Tél : 037 26 93 21 - Fax : 037 79 78 50
R.C : 74041 - Patente : 27628116 - I.F : 3383519 - CNSS : 7932850 - C.B . Attijari Wafa Bank Extension N° 007 810 0000001515002117 53.



Cession délégation sur pension

Je soussigné (e) :

Nom & Prénom
Pension N°
N° CIN
Adresse
Ville
Téléphone

Autorisation de précompte sur pension

Je soussigné(e), reconnait avoir souscrits une Assurance Automobile auprès de la SNTL ASSURANCES, d'un montant de : DHS/TTC.

(Montant en lettres) :
.....

Par ailleurs, je cède et délègue irrévocablement au REGIME COLLECTIF D'ALLOCATIONS DE RETRAITE (RCAR) de prélever sur ma pension les mensualités correspondantes à l'assurance souscrite auprès de « SNTL ASSURANCES », jusqu'à concurrence de la prime globale selon les caractéristiques ci-après :

Mensualité (En MAD) DH/TTC
Durée des précomptes MOIS
Période de précompte	du.....au.....
Prime Total (En MAD) DH/TTC

Accord de l'intéressé(e)
Date & signature précédées de la mention manuscrite
« Bon pour autorisation »

- Pièces jointes :**
- Copie CIN
 - Bulletin de pension
 - Autorisation de précompte (RCAR)

Fait à Rabat le : / /