

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.230598

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 01/08/2019 Date d'expiration 31/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: MOHAMED ELKHAZRAJI

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: RETRAITE

Date de naissance: 02/07/1950

CIN N°: E801281

Adresse du domicile: 29 RUE EL KOUTOUBIA MASMOUDI TARSSA

Ville: MARRAKECH

GSM: 0661878316

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse) EL BOUKFAOUI
Enfant ELKHAZRAJI

Prénom Date de naissance
FOUZIA 09/09/1968
BRAHIM 16/12/2004

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 31/07/2020		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 16/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRÉSENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRÉSENT CONTRAT. LE PRÉSENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 16/07/2019



CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.230587

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 17/07/2019 Date d'expiration 16/07/2020

SOUSCRIPTEUR:

MUPRAS RAM

Adresse :

Ville :

Téléphone :

CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: ABDELLATIF NAJIB

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: EMPLOYE

Date de naissance: 20/12/1966

CIN N°: BE61611

Adresse du domicile: 526 RUE 29 QU LAYMOUNE

Ville: CASABLANCA

GSM: 0661345639

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)	VECOT	YOLANDE	26/12/1966
Enfant	NAJIB	YASMINE	14/08/1995
Enfant	NAJIB	LINA	15/09/2000

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):

SURPRIME 2ème VEHICULE:

SURPRIME 3ème VEHICULE:

SURPRIME ASCENDANT(S):

TOTAL DH T.T.C:

QUITTANCE

PRIME H.T.

TAXE

PRIME T.T.C

114.04

15.9600

130.00

LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME

T.T.C DE 130.00 DIRHAMS

Date d'échéance de la prime: 16/07/2020

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 16/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐

NON ☐

J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

LE PRESENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE A LA PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRESENT CONTRAT. LE PRESENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 16/07/2019

**MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE**

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.230596

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 17/07/2019 Date d'expiration 16/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: AMAL ADIL

Sexe: Femme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: EMPLOYE

Date de naissance: 27/09/1971

CIN N°: BH166034

Adresse du domicile: BD 2 MARS N 31 RUE 2 LOT TOUZANIA

Ville: CASABLANCA

GSM: 0522912481

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)	ZAAZOUA	ABDELILAH	01/05/1967
Enfant	NOUR	NOUQATI	18/09/2008

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 16/07/2020		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 16/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.
NON ☐

LE PRESENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE A LA PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL PREVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE «LITIGES SANITAIRES» OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRESENT CONTRAT. LE PRESENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 16/07/2019

MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.230570

DURÉE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 17/07/2019 Date d'expiration 16/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: AMAL BNY

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: EMPLOYEE

Date de naissance: 25/11/1965

CIN N°: BE621570

Adresse du domicile: GR P RUE 74 N 23 OULFA

Ville: CASABLANCA

GSM: 0673909605

Lieu de travail:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)	JAKIR	MOHAMED	27/01/1958
Enfant	JAKIR	SALMA	05/12/1997
Enfant	JAKIR	ZAKARIA	26/07/2007

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C.:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 16/07/2020		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 16/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRESENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURE DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE A LA PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRESENT CONTRAT. LE PRESENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 202015020160 DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 16/07/2019

MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE

CONDITIONS PARTICULIÈRES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.230509

DURÉE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 27/02/2020 Date d'expiration 26/02/2021

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: KHALID GUETTAR

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: EMPLOYE

Date de naissance: 15/04/1970

CIN N°: BE557012

Adresse du domicile: QU BALADIA BD MLY HASSAN N 48

Ville: CASABLANCA

GSM: 0662795461

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse) EL FAROUQ
Enfant GUETTAR

Prénom FADWA Date de naissance 17/03/1993
MOHAMED 15/03/2019

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 26/02/2021		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 16/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRÉSENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE À L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRÉSENT CONTRAT. LE PRÉSENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 16/07/2019

**MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE**

CONTRAT N° IM.19.230574

DURÉE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 17/07/2019 Date d'expiration 16/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: KHALID BENOUNA

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: RETRAITE

Date de naissance: 08/03/1952

CIN N°: B423614

Adresse du domicile: 17 RUE LARBI DOUGHMI FRANCE VILLE

Ville: CASABLANCA

GSM: 0661424461

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)

Nom

EL FACHTALI

Prénom

RACHIDA

Date de naissance

02/11/1953

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):

SURPRIME 2ème VEHICULE:

SURPRIME 3ème VEHICULE:

SURPRIME ASCENDANT(S):

TOTAL DH T.T.C:

QUITTANCE

PRIME H.T.

TAXE

PRIME T.T.C

0.00

0.0000

0.00

LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME

T.T.C DE 0.00 DIRHAMS

Date d'échéance de la prime: 16/07/2020

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 17/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRÉSENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRÉSENT CONTRAT. LE PRÉSENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 17/07/2019

MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE