

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél : 022 31 21 63 - 022 31 01 69 - Fax : 022 31 38 84 - 022 31 31 37

SIA au capital de 1.774.400.000 Dhs - Entreprise régie par le loi n° 17-09 portant code des assurances

www.rmawatanya.com

Complémentaire

8312



Assurance de groupes

Bulletin individuel d'adhésion

تأمين المجموعات
استمارة فردية للانخراط

☐ Nouvelle Adhésion
☒ Rectificatif

N° d'adhésion : 785

Employeur

N° client : Médiatecom
Raison sociale : Le Collège Ibn Les Quatre
Adresse : Tempe Sidi M'barek - Casablanca
Tél : 06 65 55 10 00

N° contrat : 40066/00

N° filiale :

Adhérent

Nom & prénom : TIR Amal

Nom de jeune fille :

Sexe : Féminin

Situation famille : Mariée

Date de naissance : 18/03/1973

Date d'entrée en fonction : 10/04/2009

Date d'adhésion : 10/04/2009

Catégorie de personnel : emploi : Expert Distribution Entreprises

Matricule : 240

Salaire annuel (ou capital) : 24.000,00 DHS (à préciser obligatoirement)

Bénéficiaire maladie

Code	Nom (jeune fille) & prénom	Sexe	Date naissance
C01	LAHLOU FILALI Adnene	M	20/07/1968
C02	(complémentaire)		
Code	Prénom	Sexe	Date naissance
E01	LAHLOU FILALI Merve	F	14/05/2009
E02	LAHLOU FILALI Rita	F	13/06/2011
E03			
E04			
E05			
E06			
E07			
E08			
E09			
E10			
E11			

(C) conjoint(s) - (E) enfants

(2) Bénéficiaire(s) en cas de décès

J'autorise la société à souscrire sur ma tête une assurance en cas de décès conformément aux dispositions du contrat sus-visé et déclare donner mon accord à la clause d'arbitrage.

Je désigne comme bénéficiaire en cas de décès : Ayats droit

Fait à Casablanca le 20/06/2011

Cachet et Signature du Souscripteur

Assureur

Signature de l'Adhérent

Médiatecom
Le Collège Ibn Les Quatre
Tempe Sidi M'barek - Casablanca
Tél : 06 65 55 10 00



Signature of the Adherent

Déclarations de l'adhérent

- L'attention de l'adhérent est attirée sur l'importance du questionnaire ci-dessous.
- L'adhésion de l'adhérent ne peut être examinée utilement que si les réponses à toutes les questions sont précises et explicites.
- Toute omission de réponse sera assimilée à une fausse déclaration et sera sanctionnée conformément au code des assurances.

L'Adhérent	Questions	Conjoint
Export Distribution Ets M. Wotaniy 21/04/2008 ou	Renseignements divers - Quel emploi occupez-vous ? - Bénéficiez-vous d'une assurance maladie ? - Auprès de quel organisme ? - Date d'adhésion ? - Avez-vous déjà bénéficié d'une assurance maladie ? - Auprès de quel (s) organisme (s) ? - De quelle date à quelle date ?	Chef de Cabine MURRAS 01/06/1991 Non
ou	État de santé - Êtes-vous actuellement en bonne santé ? si non, de quoi souffrez-vous ? y a-t-il dans votre famille des cas de maladie héréditaire, tuberculose, diabète etc... - Êtes-vous atteint d'un défaut de la vue ou de l'ouïe, d'une maladie chronique ou d'une infirmité ? de quelle nature ? - Avez-vous été atteint de maladies graves ? si oui, les mentionner en indiquant leur date et leurs conséquences. Avez-vous déjà été atteint d'une de ces maladies si oui, préciser la date et la durée ?	Oui Non Non
Oui - Fissure Anale - 2 Césariennes - 2 grossesses Non	• Affections pulmonaires • Maladie de cœur • Ulcère gastrique • Diabète • Asthme • Rhumatisme - Avez-vous subi des interventions chirurgicales ? si oui, lesquelles ? à quelle(s) date(s) ? - Questions spéciales aux femmes : • Nombre de grossesses ? • Êtes-vous enceinte ? • Maladies gynécologiques ?	Non
Non Non	- Avez-vous déjà séjourné hors du Maroc pour maladies ? - Êtes-vous en état d'incapacité ? si oui, pour quelle cause ? - De quelle maladie ayant provoqué un arrêt de travail de plus d'un mois souffrez-vous ? - Avez-vous souffert au cours des cinq dernières années ? - Avez-vous été victime d'un accident ? - Bénéficiez-vous d'une pension d'invalidité ? si oui, en préciser le taux et le motif.	Non Non Non Non Non Non Non

Enfants

- 10- Les enfants sont-ils bien portants ?
OUI
- 11- Lesquels sont anémiques, eczémateux ou souffrant d'une autre infirmité chronique ou congénitale ?
RAS
- 12- Quelles maladies ont-ils eu jusqu'à présent ?
RAS

Je soussigné certifie l'exactitude et la sincérité des déclarations ci-dessus qui serviront de base au contrat à intervenir et j'en prends la responsabilité même si elles sont écrites par une autre personne.

Je reconnais que toute réticence ou fausse déclaration entraînerait la nullité de l'adhésion conformément à l'article 30 de la loi 17-99 portant code des assurances.

Fait à Casablanca le 28/06/2011

Cachet et Signature du Souscripteur

Assureur

Signature de l'Adhérent

telecom
Casablanca Les Quatre
Casablanca
N°: 05 55 55 10 00



ATTESTATION DE TRAVAIL

Nous soussignés, MEDI TELECOM S.A., sise à Casablanca, LOT LA COLLINE II IMM. LES QUATRE TEMPS SIDI MAAROUF,

Certifions que : Mme AMAL TIR

Immatriculé(e) à la CNSS sous le N° : 103437953

Est employé(e) au sein de notre Société depuis le : 16/04/2002

En qualité de : Channel Account Manager

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) sur sa demande pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, le 11/05/2022

Soufiane CHAJID
Senior Manager Gestion Capital Humain

