

Dossier  
numéroDEMANDE DE PENSION(1)  D'INVALIDITE DE VIEILLESSE DE SURVIVANTS

## Renseignements concernant le travailleur

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Sexe :  masculin  féminin (1)Situation familiale :  célibataire  marié(e)  veuf(ve)  divorcé(e)  
 séparé (e)

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse du travailleur

- Au Maroc

- En Suède

Numéro Imma. au Maroc :

Profession :

Numéro personnel en Suède :

## Enfants à charge (2)

Noms et prénoms	date de nais.	Sexe	Nationalité	Observations
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Adresse de résidence des enfants :

## Renseignements en vue d'une demande de pension d'invalidité

L'assuré est-il encore en activité salariée  oui  non (1)

Si l'assuré est encore en activité salariée, indiquez :

- Nombre de jours travaillés par mois → - Montant du revenu mensuel →

Renseignements en vue d'une demande de pension de vieillesse

- L'assuré est-il encore en activité salariée  oui  non (1)

- Montant du revenu mensuel →

- L'assuré n'est plus en activité salariée à partir du  jour  mois  année

Renseignements en vue d'une demande de pension de survivants

L'assuré est décédé le  jour  mois  année

Nom et prénoms (veuve) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Date de mariage :

Le mariage existait-il au moment du décès  oui  non (1)

Date du divorce :

Adresse de la veuve :

Renseignements complémentaires

(1)  L'incapacité  La mort est probablement due à un accident de travail ou à une maladie professionnelle  oui  non (1)

Date de réception de la demande  jour  mois  année

Institution d'assurance

Pour le Maroc :

Caisse Nationale de Sécurité Sociale  
Division des travailleurs migrants  
B.P. 2222 Casa-gare

Pour la Suède :

Riksförsäkringsverket  
S. 13051  
Stockholm

A

, le

Cachet de l'institution

Signature du représentant  
de l'institution

(1) Cocher la case correspondante

(2) Est considéré comme enfant à charge selon la législation marocaine l'enfant âgé jusqu'à