الضمان الاجتماعي CNSS	**REJET D'UNE DEMANDE DE PENSION** **DE :**	Direction des Assurés REF. : 459-1-21
Application de la Convention de Sécurité Sociale MAROC -		

A..... , le.....

N° ASSURE : | | | | | | | | | |

DESTINATAIRE

Monsieur / Madame,

J'ai le regret de vous informer que votre demande de ..... ci-jointe en retour, introduite auprès de notre organisme n'a pas pu être instruite, et ce, pour le(s) motif(s) indiqué ci-dessous d'une croix :

- ☐ Les conditions requises pour l'ouverture du droit à cet avantage ne sont pas réunies, même en totalisant les périodes d'assurance marocaines et .....
- ☐ Vous ne justifiez pas de périodes d'assurance au titre du régime ..... de Sécurité Sociale.
- ☐ Absence de N° matricule auprès de la caisse compétente .....
- ☐ Absence d'attestation de concordance en ce qui concerne votre ét at civil et votre date de naissance
- ☐ Vous êtes âgé (e) de..... (né (e) en .....) il convient de renouveler votre demande de pension ..... en temps opportun.
- ☐ Vous êtes âgé (e) de moins de 55 ans (né (e) en .....) il convient de renouveler votre demande en temps opportun. Toutefois, si vous justifiez médicalement d'une incapacité de travail de plus de 70%, il vous appartient de me retransmettre votre dossier dûment accompagné d'un certificat médical comportant cette indication.
- ☐ Le certificat médical fourni à l'appui de votre dossier de pension n'a pas été pris en considération par la Caisse ..... de Sécurité Sociale.
- ☐ Autre : .....

Veuillez agréer, Monsieur / Madame, l'expression de ma parfaite considération.

Visa et cachet du Chef d'Agence