



Demande de :

طلب :

- Domiciliation bancaire
- Modification de domiciliation bancaire
- Suspension de domiciliation bancaire
- « D'un assuré »

- التوطين البنكي
- تغيير التوطين البنكي
- إيقاف التوطين البنكي
- " خاص بالمؤمن له "

Référence : 321-1-10

N° Dossier رقم الملف

A remplir par le demandeur

يملا من طرف صاحب الطلب

خاص بالص. و. ض. ج.
Réservé à la CNSS

N° d'immatriculation	رقم التسجيل
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Date de naissance	تاريخ الازدياد
N° CNI	رقم البطاقة الوطنية للتعريف
N° téléphone	رقم الهاتف النقال
Adresse email	البريد الالكتروني
Sexe* M <input type="checkbox"/> ذكر F <input type="checkbox"/> أنثى	الجنسية
Adresse personnelle	العنوان الشخصي
Code postal <input type="text"/> الرمز البريدي	المدينة
Commune <input type="text"/>	الجماعة

Reçu le :

Visa et cachet de l'agence

Validation (RIB)

Date :

Ancienne Identification bancaire (pour le cas de la modification) (التعريف البنكي القديم (في حالة التغيير))

Banque de l'assuré	بنك المؤمن له (ها)
Agence bancaire	الوكالة البنكية
RIB	كشف التعريف البنكي

Nouvelle Identification bancaire (التعريف البنكي الجديد)

Banque de l'assuré	بنك المؤمن له (ها)
Agence bancaire	الوكالة البنكية
RIB	كشف التعريف البنكي

Pièces à joindre* (الوثائق المرفقة)

Cas de l'assuré(e) déjà immatriculé(e) :	حالة المؤمن له (ها) المسجل (ة) :
Copie de la CNI ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)	نسخة من بطاقة التعريف الوطنية أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)
Copie de la carte CNSS	نسخة من بطاقة التسجيل بالص. و. ض. ج.
RIB ou Spécimen de chèque ou Attestation bancaire	كشف التعريف البنكي أو نموذج من شيك أو شهادة بنكية

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. (أصرح بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه)

Fait à : Le : في:

Signature توقيع

Transmis à la DARCH le :

Visa et cachet de la hiérarchie

* Cocher la case correspondante

* وضع علامة في الخانة المطابقة

Pour plus d'informations :
Merci de visiter notre site Web
Ou le portail des assurés
Ou l'application mobile
Ou appeler notre serveur vocal au numéro
Ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.macnss.ma
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:
يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام