



طلب الإلحاق ببلد آخر
Demande de détachement
dans un autre pays

Référence : 350-1-01
N° Dossier رقم الملف

Demande initiale طلب أولي

Demande de prolongation طلب تمديد

Cadre réservé à l'affilié

خاص بالمشغل

Nom ou Raison Sociale الاسم أو الاسم التجاري
Adresse العنوان
N° d'affiliation رقم الانخراط
Adresse email عنوان البريد الإلكتروني
N° Tél رقم الهاتف

Cadre réservé à l'assuré

إطار خاص بالمؤمن له

N° CNI⁽¹⁾ رقم البطاقة الوطنية للتعريف⁽¹⁾
Date de naissance تاريخ الميلاد
N° d'immatriculation رقم التسجيل
Nom & Prénom الاسم العائلي و الشخصي
Nationalité الجنسية
Fonction المهنة
Code postal الرمز البريدي
Adresse العنوان
Pays البلد
Ville المدينة
État matrimonial : الحالة الاجتماعية :
Célibataire عزاب (ة) Marié (e) متزوج (ة) Veuve (e) أرمل (ة) Divorcé مطلق (ة)
Nombre de conjoints عدد الزوجات Nombre d'enfants عدد الأطفال

Informations concernant les ayants droit qui accompagnent l'assuré

معلومات عن ذوي الحقوق الذين يرافقون المؤمن له

الاسم العائلي Nom	الاسم الشخصي Prénom	تاريخ الميلاد Date de naissance	تاريخ الزواج Date de mariage	رقم الانخراط N° CNSS	رقم البطاقة الوطنية N° CNI	المهنة Profession	مؤسسة التأمين ⁽²⁾ Organisme assureur ^(*)
.....
.....
.....
.....

Informations sur le détachement

معلومات خاصة بالإلحاق

Entreprise d'accueil	الشركة المضيفة	Date début	تاريخ البداية	Date fin	تاريخ النهاية
.....
.....

Le salarié n'est pas envoyé en remplacement d'un autre travailleur arrivé au terme de la période de son détachement.

Objet de la mission :

.....

A :

Le :

طابع المشغل
Cachet de l'affilié

(1) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(2) : A remplir en cas d'existence d'une couverture médicale du conjoint

(1) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

(2) : يملأ في حالة توفر الزوج (ة) على تغطية صحية

Formulaire de détachement		استمارة الإلحاق
<input type="checkbox"/> EM10 (Maroc-Espagne)	<input type="checkbox"/> MAD101 (Maroc-Allemagne)	<input type="checkbox"/> M-L3 (Maroc-Libye)
<input type="checkbox"/> SM1 (Maroc-Suède)	<input type="checkbox"/> SE350-01 (Maroc-France)	<input type="checkbox"/> LM4 ou LM5 (Maroc-Luxembourg)
<input type="checkbox"/> QUEMAR1 (Maroc-Québec)	<input type="checkbox"/> PT-MA1 et PT-MA2 (Maroc-Portugal)	<input type="checkbox"/> BM1 (Maroc-Belgique)
<input type="checkbox"/> MT1 (Maroc-Tunisie)	<input type="checkbox"/> Maroc-Canada	
Formulaire des soins de santé		استمارة التغطية الصحية
<input type="checkbox"/> NM 106 (Maroc-Pays Bas)	<input type="checkbox"/> MT5 (Maroc-Tunisie)	
<input type="checkbox"/> BM 128 (Maroc-Belgique)	<input type="checkbox"/> LM 06 (Maroc-Luxembourg)	
<input type="checkbox"/> PT/MA 6 (Maroc-Portugal)	<input type="checkbox"/> SE350-06 (Maroc-France)	

Pièces à joindre à cette demande	الوثائق الواجب إرفاقها بهذا الطلب
<ul style="list-style-type: none"> - Une copie de la carte nationale d'identité du demandeur ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation) (si le dépôt n'est pas fait auparavant à la CNSS). - Une lettre d'invitation originale signée et cachetée par l'entreprise d'accueil. - Une attestation d'assurance contre les risques accident de travail et maladie professionnelle, couvrant toute la période de détachement. - Une attestation d'assurance contre les risques maladie, maternité et invalidité si l'entreprise à une assurance privée, couvrant toute la période du détachement. - Une attestation de non couverture médicale au nom du conjoint qui l'accompagne. 	<ul style="list-style-type: none"> - نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف لصاحب الطلب أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (إذا لم يتم الإدلاء بها سابقاً للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي). - رسالة دعوة موقعة ومختومة من الشركة المستضيفة . - شهادة تأمين ضد مخاطر الحوادث في العمل والأمراض المهنية ، وتغطي كامل فترة الإلحاق. - شهادة تأمين ضد مخاطر المرض والأمومة والعجز إذا كان لدى الشركة تأمين خاص يغطي كامل فترة الإلحاق . - شهادة عدم التغطية الصحية باسم الزوج المرافق.
Important	هام
L'entreprise doit aviser la CNSS de tout changement dans la situation familiale et professionnelle de l'assuré ;	يجب إعلام الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي عن أي تغيير في الوضعية العائلية والمهنية للملحق.