



Intermédiaire d'assurances régi par la loi 17-99 portant code des Assurances
Autorisation du Ministère des Finances N°C225746152008810 du 31/12/2008

DATE :.....

NUMERO DOSSIER :.....

CODE :.....

AUTORISATION DE PRECOMPTE

Je soussigné ;

Nom.....

Prénom.....

Numéro CIN.....

Numéro de la pension de retraite.....

Autorise la Caisse Marocaine de Retraite à retenir au profit de la société SNTL Assurances, un précompte mensuel dont les caractéristiques sont :

- **Montant global de la créance** :.....
- **Montant de précompte mensuel** :.....
- **Date de début de précompte** :.....
- **Date de fin de précompte** :.....

En cas de non précompte, pour quelque raison que ce soit, je m'engage à régler à la SNTL Assurances, la totalité du montant restant du et ce, dans un délai d'un mois.

SIGNATURE LEGALISEE DU BENEFICIAIRE
(Précédé de la mention lu et approuvé)

Pièces jointes :

- **copie CIN**
- **Attestation de pension**

الشركة الوطنية للنقل و الوسائل اللوجيستية التأمينات - شركة مجهولة الإسم- رأسمالها 1.000.000,00 درهم. شارع الحسن الثاني طريق الدار البيضاء، الرباط.

SNTL ASSURANCES, S.A., au capital de 1.000.000,00 DH - Siège : avenue Hassan II, Route de Casablanca, Rabat - Tél : 037 26 93 21 - Fax : 037 79 78 50
R.C : 74041 - Patente :27628116 - I.F :3383519 - CNSS : 7932850 - C.B . Attijari Wafa Bank Extension N° 007 810 0000001515002117 53.