

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.229249

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 10/07/2019 Date d'expiration 09/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: OTHMANE BICHRI

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: Fonctionnaire

Date de naissance: 13/02/1978

CIN N°: BH412361

Adresse du domicile: SALMIA 2 RUE 32 IMM 32 APPT 16

Ville: CASABLANCA

GSM: 00

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)	BOUZIDI	MARIAM	15/04/1982
Enfant	BICHRI	SOUHAIB	21/08/2007
Enfant	BICHRI	MAYAR	13/12/2010
Enfant	BICHRI	AYMANE	04/08/2014

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 09/07/2020		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 09/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.
NON ☐

LE PRÉSENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE «LITIGES SANITAIRES» OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRÉSENT CONTRAT. LE PRÉSENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 09/07/2019

MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.229346

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 10/07/2019 Date d'expiration 09/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: ZOHRA BAHOUL

Sexe: Femme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: RETRAITEE

Date de naissance: 01/01/1946

CIN N°: B363757

Adresse du domicile: RES LE PRINTEMPS 25 RUE MICHEL ANGE RACINE

Ville: CASABLANCA

GSM: 0661319393

Lieu de travail:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse) SOUBAA

Prénom AHMED Date de naissance 10/06/1943

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):

SURPRIME 2ème VEHICULE:

SURPRIME 3ème VEHICULE:

SURPRIME ASCENDANT(S):

TOTAL DH T.T.C:

QUITTANCE

PRIME H.T.

TAXE

PRIME T.T.C

114.04

15.9600

130.00

LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME

T.T.C DE 130.00 DIRHAMS

Date d'échéance de la prime: 09/07/2020

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 09/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRESENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTE LA CLAUSE RELATIVE A LA PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRESENT CONTRAT. LE PRESENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUI 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 09/07/2019

MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.229266

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 10/07/2019 Date d'expiration 09/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: OMAR ZAIKH

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: Fonctionnaire

Date de naissance: 29/02/1972

CIN N°: BK91292

Adresse du domicile: 3 RUE IBN CHAIK AL KATRAOUNI APPT 22 ETG 5

Ville: CASABLANCA

GSM: 0661452445

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)	SEKAK	KHADIJA	14/10/1973
Enfant	ZAIKH	ISMAIL	10/05/2003
Enfant	ZAIKH	NOUR	28/04/2005

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 09/07/2020		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 09/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRESENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE A LA PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRÉSENT CONTRAT. LE PRÉSENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

**MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE**

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 09/07/2019

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.229255

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 10/07/2019 Date d'expiration 09/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: HANAA DADOUN

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: Fonctionnaire

Date de naissance: 27/01/1972

CIN N°: BE556809

Adresse du domicile: 7 RUE STEPHANE MALARME RES LES JARDINS VAL FLEURIE

Ville: CASABLANCA

GSM: 0

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

Lieu de travail:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

	Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse)	FARROUK	KARIM	22/01/1971
Enfant	FARROUK	ILYAS	10/01/2008

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):		
SURPRIME 2ème VEHICULE:		
SURPRIME 3ème VEHICULE:		
SURPRIME ASCENDANT(S):		
TOTAL DH T.T.C:		
QUITTANCE		
PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00
LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME		
T.T.C DE 130.00 DIRHAMS		
Date d'échéance de la prime: 09/07/2020		

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site internet de MAI

CHEQUE N°:

0

SUR:

TIRE:

LE : 09/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRESENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.
NON ☐

LE PRESENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE A LA PROTECTION DES DONNÉES A CARACTÈRE PERSONNEL PREVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE «LITIGES SANITAIRES» OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRESENT CONTRAT. LE PRESENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 202015020160 DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 09/07/2019

**MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE**

CONDITIONS PARTICULIERES

CONTRAT D'ASSISTANCE : INJAD MONDE

CONTRAT N° IM.19.229258

DUREE FERME 6 mois ☐ 1 an ☒ 2 ans ☐ 3 ans ☐ 4 ans ☐ 5 ans ☐

Date d'effet 10/07/2019 Date d'expiration 09/07/2020

SOUSCRIPTEUR: MUPRAS RAM

Adresse :

Ville : Téléphone : CIN N°:

Code : 0200

Nom de l'intermédiaire d'Assurances

BUREAU DIRECT

Adresse : 216 BOULEVARD MOHAMED V

Tél : 022 54 30 30

Fax : 022540931

(Cachet et signature bureau de souscription)

BENEFICIAIRES DU CONTRAT

1- ASSURE:

Nom et prénom: MOHAMMED ZAGHLOUL

Sexe: Homme

Situation de famille :

Célibataire ☐

Marié(e) ☒

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Profession: Fonctionnaire

Date de naissance: 14/10/1956

CIN N°: B71841

Adresse du domicile: LOT LAIMOUNE 1 RUE 1 VILLA N 22/24

Ville: CASABLANCA

GSM: 0522895245

Lieu de travail:

Tél fixe:

E-mail:

Tél:

Fax:

Adresse professionnelle:

Assurance(s) couvrant le même risque : SANS

Assurance maladie / mutuelle: SANS

Circonstances spécifiques susceptibles d'aggraver les risques:

2- MEMBRE(S) DE LA FAMILLE

(Conjoint et enfants mineurs célibataires légalement à charge de moins de 21 ans, ou ayant au plus 25 ans s'ils étudient au Maroc)

Conjoint(Nom de jeune fille pour l'épouse) KADIRI

Prénom NABIHA Date de naissance 14/07/1959

VEHICULE(S):

PRIME (avec ou sans véhicule):

SURPRIME 2ème VEHICULE:

SURPRIME 3ème VEHICULE:

SURPRIME ASCENDANT(S):

TOTAL DH T.T.C:

QUITTANCE

PRIME H.T.	TAXE	PRIME T.T.C
114.04	15.9600	130.00

LA REMISE DU PRESENT DOCUMENT VAUT QUITTANCE POUR LA PRIME

T.T.C DE 130.00 DIRHAMS

Date d'échéance de la prime: 09/07/2020

MODE DE REGLEMENT:

☐ Espèces

☐ Chèque

☐ Achat via le site Internet de MAI

CHEQUE N°:

SUR:

TIRE:

LE : 09/07/2019

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES PAR LE BIAIS DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES, M.A.I. COLLECTE VOS DONNÉES PERSONNELLES EN VUE DE PROCÉDER À LA SOUSCRIPTION DU PRÉSENT CONTRAT ET L'EXÉCUTION DE L'ENSEMBLE DES SERVICES QUI Y SONT RATTACHÉS. CE TRAITEMENT A FAIT L'OBJET D'UNE DÉCLARATION / DEMANDE D'AUTORISATION AUPRÈS DE LA CNDP SOUS LE NUMÉRO : A-196/2013 POUR EXERCER VOS DROITS D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET D'OPPOSITION CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI 09-08, VOUS POUVEZ VOUS ADRESSER AU RESPONSABLE DU DÉPARTEMENT PRODUCTION DE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE DONT LE SIÈGE SOCIAL SE SITUE AU 25, BD RACHIDI 20 070 - CASABLANCA. PROSPECTION COMMERCIALE :

OUI ☐ J'AUTORISE MAROC ASSISTANCE INTERNATIONALE A UTILISER MES COORDONNÉES A DES FINS DE PROSPECTIONS COMMERCIALES EN VUE DE PROPOSER D'AUTRES SERVICES D'ASSISTANCE.

NON ☐

LE PRÉSENT CONTRAT D'ASSISTANCE INJAD MONDE EST VALABLE POUR LA DURÉE FIXÉE AUX PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES SANS TACITE RECONDUCTION. L'ASSURÉ DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ LA CLAUSE RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PRÉVUE AU NIVEAU DE L'ARTICLE 21 DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES ET DÉCLARE DONNER SON ACCORD EXPRES POUR LA CLAUSE « LITIGES SANITAIRES » OBJET DE L'ARTICLE 20 DU PRÉSENT CONTRAT. LE PRÉSENT CONTRAT EST COMPOSÉ DES PRÉSENTES CONDITIONS PARTICULIÈRES ET DES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-JOINTES OBJET DE LA DÉCISION DU MINISTRE CHARGÉ DES FINANCES N° 20201502016D DU 23 JUIN 2015.

La durée du présent contrat est de 12 mois

LE SOUSCRIPTEUR
(Signature)

Fait à

Le 09/07/2019

MAROC ASSISTANCE
INTERNATIONALE