



A Casablanca Le

03/08/2022

في الدار البيضاء بتاريخ

Réf:

DRANFA/AS/IMMA2022039

مرجع :

**Attestation de Non bénéfice de l'Assurance
Maladie Obligatoire « Immatriculé (e) non actif »**

شهادة عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإلزامية
(مسجل غير نشيط)

* N° IMMA2022039 رقم *

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente que :

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي بأن :

M (me)

EL IBRAHIMI BTISSAM

السيد (ة)

Né (e) le

28/09/1987

المزاد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N n°
Immatriculé(e) à la Caisse Nationale

K425244

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم
مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

Nationale de Sécurité Sociale sous le n°

136008185

تحت رقم :

Ne bénéficie pas des prestations servies par la
CNSS au titre de la couverture médicale
obligatoire de base et ce, conformément aux
dispositions de l'article 72 de la loi 65-00
portant code de la couverture médicale de base.
Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e), sur
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية
الإلزامية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 00-65
بمطابقة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناء على طلب
منه (ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

**Signature et Cachet
du Chef d'Agence**

**إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة**



ATTESTATION DE RESILIATION DE LA COUVERTURE MEDICALE

Nous soussignés, Mutuelle de Prévoyance des Banques Populaires, attestons par la présente que Madame EL IBRAHIMI BTISSAM était assurée au titre de la Maladie (frais médicaux, hospitalisation, ...) Du 19 Aout 2019 au 14 Mars 2022 en tant qu'adhérente sous numéro d'adhésion 091-956849.

Madame EL IBRAHIMI BTISSAM a démissionnée de notre filiale PAYMENT CENTER AFRICA en date du 14 Mars 2022.

Attestation délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, le 27 Juillet 2022.

M. EL ALAOUI

MUTUELLE DE PRÉVOYANCE
DES BANQUES POPULAIRES
101, Bd Mohamed Zerkouni
CASABLANCA

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom Bouzaïdi الاسم العائلي البوزيدي

Prénom Mohammed Amine الاسم الشخصي محمد أمين

Titulaire de la CNI n° B455 2837 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاقدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :**

Nom EL IBRAHIMI الاسم العائلي الإبراهيمي

Prénom BTISSAM الاسم الشخصي ابتسام

Date de naissance 28/09/1987 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° K 425 244 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

**N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2022 (منذ مارس 2022)** لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: 2022

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout
changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاقدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : CASA 01-08-2022 بتاريخ
A : CASA في

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08
relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements
de données à caractère personnel.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية
الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.