



التأمينات  
ASSURANCES

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

NUMERO ATTESTATION .....

DATE :.....

## AUTORISATION DE PRECOMPTE (RCAR)

**Je soussigné(e) ;**

Nom.....

Prénom.....

Numéro CIN.....

Téléphone.....

Numéro de la pension de retraite (RCAR).....

**Autorise Régime Collectif d'Allocations de Retraite (RCAR) à retenir au profit de la SNTL Assurances, un précompte mensuel de la prime d'assurance automobile détaillée ci-après :**

- Montant global de la prime d'assurance automobile :.....
- Montant de précompte mensuel de la prime d'assurance automobile:.....

**Atteste avoir pris connaissance des frais de précompte applicables par l'organisme RCAR et accepte leurs déductions mensuellement et en cas de non précompte de la prime d'assurance totalement ou partiellement, je m'engage à régler à la SNTL Assurances, la totalité du montant restant dû et ce, dans un délai d'un mois.**

**SIGNATURE LEGALISEE DU BENEFICIAIRE**

*(Précédé de la mention lu et approuvé)*

Pièces jointes :

- Copie CIN
- Bulletin de pension
- Cession délégation sur pension



**Cession délégation sur pension**

Je soussigné (e) :

Nom & Prénom	..... .....
Pension N°	..... .....
N° CIN	..... .....
Adresse	..... .....
Ville	..... .....
Téléphone	..... .....

**Autorisation de précompte sur pension**

Je soussigné(e), reconnait avoir souscrit une Assurance Automobile auprès de la SNTL ASSURANCES, d'un montant de..... DHS/TTC.

(Montant en lettres) : .....  
.....

Par ailleurs, je cède et délègue irrévocablement au REGIME COLLECTIF D'ALLOCATIONS DE RETRAITE (RCAR) de prélever sur ma pension les mensualités correspondantes à l'assurance souscrite auprès de « SNTL ASSURANCES », jusqu'à concurrence de la prime globale selon les caractéristiques ci-après :

Mensualité (En MAD)	..... DH/TTC
Durée des précomptes	..... MOIS
Période de précompte	du..... au.....
Prime Total (En MAD)	..... DH/TTC

Accord de l'intéressé(e)  
Date & signature précédées de la mention manuscrite  
« Bon pour autorisation »

**Pièces jointes :**

- **Copie CIN**
- **Bulletin de pension**
- **Autorisation de précompte (RCAR)**

Fait à Rabat le : ..... / ..... / .....