



COM : 01/22

28 يناير 2022

إعلان

في شأن مسطرة استفادة أصول منخرطي المؤسسة من خدمات عقد الإسعاف الطبي والتقني والقانوني

ينهى إلى علم منخرطي مؤسسة الأعمال الاجتماعية لموظفي وزارة الاقتصاد والمالية، أنه بإمكانهم اكتتاب تأمين اختياري لفائدة أصولهم (بما فيهم أصول زوج المنخرط) للاستفادة من خدمات الإسعاف الطبي والتقني والقانوني، مقابل تحملهم لواجب الانخراط السنوي المحدد في 100 درهم عن كل زوج من الأصول (par paire d'ascendants).

فعلى الراغبين في الاستفادة من هذا العرض التفضيلي:

أولا: تعبئة استمارة الانخراط المرفقة بعده؛

ثانيا: إرفاقها بوصول أداء واجب الانخراط، وفق المبالغ التالية:

فترة التغطية	المعنيون	مبلغ الانخراط
2024 - 2022	عن كل أصل أو زوج من الأصول، تؤدي دفعة واحدة بالنسبة للانخرطات التي ستتم سنة 2022	300 درهم
2024 - 2023	عن كل أصل أو زوج من الأصول تؤدي دفعة واحدة بالنسبة للانخرطات التي ستتم سنة 2023	200 درهم
2024	عن كل أصل أو زوج من الأصول تؤدي بالنسبة للانخرطات التي ستتم سنة 2024	100 درهم

تتم عملية أداء واجب الانخراط لفائدة حساب شركة وفا إما للإنجاز تحت رقم:

007	780	0005411000425073	14
-----	-----	------------------	----

ثالثا: يتم إرسال كل من استمارة الانخراط ووصول الأداء على البريد الإلكتروني التالي:

production@wafaimaassistance.com

رابعا: ينطلق مفعول الانخراط ابتداء من اليوم الموالي لتوصل الشركة باستمارة الانخراط ووصول الأداء.



BULLETIN D'ADHESION ASCENDANTS FOS MEF

Nom et prénom de l'assuré :
Matricule assuré :
CIN assuré :

Je souhaite faire bénéficier mon(es) ascendant(s) direct(s) et/ou ceux de mon (es) conjoint(s) de la couverture d'assistance souscrite par FOS MEF auprès de Wafa IMA Assistance :

Nom(s) et prénom(s) ascendant(s)	Lien de parenté (assuré/conjoint)
Souscription en 2022 : Prime à régler par paire d'ascendants : 300 DH Souscription en 2023 : Prime à régler par paire d'ascendants : 200 DH Souscription en 2024 : Prime à régler par paire d'ascendants : 100 DH	

La prise d'effet du contrat sera à J+1 du jour de la déclaration et paiement à Wafa IMA Assistance.

La date d'échéance sera au plus tard le 31 décembre 2024.

Le souscripteur certifie l'exactitude et la sincérité des déclarations ci-dessus et s'engage à régler la prime totale pour bénéficier des prestations sur le compte de Wafa IMA Assistance ci-dessous :

Code banque	Code ville	Numéro de compte	Clé RIB
007	780	0005411000425073	14

Le bulletin dûment renseigné doit être accompagné de l'avis de versement ou de virement effectué et envoyé par mail à l'adresse suivante : production@wafaimaassistance.com

Le souscripteur déclare que l'assuré accepte la clause sur la protection des données personnelles objet de l'article 8- « Protection des Données à Caractère Personnel » du chapitre IV- « CADRE JURIDIQUE DU CONTRAT D'ASSISTANCE » des conditions générales.

Fait à :

Le :

Signature