



Fiche de correspondance

CCN des Maisons Familiales Rurales d'Education et d'Orientation (IDCC 7508)

Retour du document : AG2R LA MONDIALE - Service Entreprises - TSA 37001 -
59071 ROUBAIX CEDEX 1

Pour tout renseignement : 09 69 32 2000 (appel non surtaxé)

Entreprise

Raison sociale : _____
Adresse du siège social : _____
Code postal : _____
Ville : _____
SIREN : _____
Contrat : _____ M

Salarié concerné

Nom : _____
Prénom(s) : _____
N° de Sécurité sociale : _____

Modification(s) demandée(s) par l'entreprise

Radiation du salarié à effet du : _____

Fin de contrat de travail - Date de sortie salarié :

La radiation prend effet le dernier jour du mois au cours
duquel prend fin le contrat de travail et la cotisation est due
intégralement pour ce mois.

Salarié bénéficiaire de la Complémentaire santé solidaire
(CSS) : joindre l'attestation

Décès du salarié en date du : _____
- joindre un avis ou certificat de décès
- si le contrat le prévoit (voir conditions particulières ou
notice du salarié), demandez-vous le transfert des ayants
droit en catégorie « ayants droit » de salarié décédé ?
 OUI NON
Date effet du transfert : _____

Changement de catégorie du salarié à effet du :

_____ (voir conditions particulières ou notice du salarié)

Suspension du contrat de travail sans maintien de salaire au
sans versement d'indemnités journalières complémentaires
financées au moins en partie par l'employeur et demande
d'adhésion ou de transfert dans la catégorie contractuelle
prévu à cette effet.

À compter du : _____
SSS - Salarié en contrat de travail suspendu

Important

Les cotisations seront à la charge exclusive du salarié ,
le règlement de celles-ci s'effectue par prélèvement direct
sur son compte bancaire ainsi veuillez lui faire remplir
l'autorisation de prélèvement jointe .

Salarié en arrêt de travail depuis le : _____

Numéro ancienne catégorie : _____
Numéro nouvelle catégorie : _____

Attention

Toute sortie de personnel doit être signalée avant la date
effective de sortie.

Carte tiers payant

Sauf demande du salarié au bénéfice de ses droits à la
portabilité des garanties, la carte de tiers payant doit être
restituée par le salarié à l'entreprise.
À défaut, l'entreprise, pour dégager sa responsabilité, doit
prévenir l'Institution dans un délai de 15 jours.

Portabilité des droits

Maintien des garanties de frais de santé si la cessation de
contrat de travail ouvre droit à indemnisation du régime
obligatoire d'assurance chômage en application de l'ANI
relatif à la modernisation du marché du travail.
Vous devez impérativement, en tant qu'employeur, informer
le salarié concerné par le dispositif de portabilité de ses
droits et lui remettre un bulletin individuel d'affiliation à la
portabilité complétée et portant cachet de l'entreprise.

Modification des informations demandées par un salarié : faire
compléter et signer le dos du formulaire.

Fait à : _____
Le : _____
Signature et cachet obligatoires de l'entreprise

Modification(s) demandée(s) par **le salarié**

Nom : _____
Prénom(s) : _____
N° de Sécurité sociale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Changement d'adresse

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____

Ajout / changement d'un RIB prestations

Joindre le(s) RIB et préciser le(s) bénéficiaire(s) concerné(s) :

Radiation d'un bénéficiaire à compter du :

| | | | | | | |

Joindre une copie de l'attestation de droits associés à la carte Vitale pour le nouveau bénéficiaire assuré social à titre personnel.

Personnes pour lesquelles je désire également adhérer (à compléter obligatoirement pour une affiliation «Famille»)

Nom - Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
Conjoint, concubin ou partenaire de PACS			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
Enfants à charge ⁽²⁾			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Pour vos remboursements, afin de vous éviter une démarche administrative supplémentaire, nous utiliserons les échanges par télétransmission avec votre caisse d'Assurance maladie. Dans le cas où vous souhaitez vous y opposer (autre mutuelle ou choix personnel), vous devrez alors attendre la réception du décompte de votre caisse de Sécurité sociale et nous l'envoyer ensuite pour obtenir vos remboursements. Dans ce cas, et uniquement dans ce cas vous devez cocher la case.

⁽²⁾ En cas d'enfants supplémentaires merci d'indiquer les éléments du tableau sur une feuille annexe.

Fait à : _____
Date : _____
Signature obligatoire du salarié

projet

Protection des données à caractère personnel

Comment et pourquoi sont utilisées vos données ?

Les données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre d'AG2R LA MONDIALE, au titre de la passation, de la gestion et de l'exécution de votre contrat, ainsi nous utilisons :

- des données relatives à votre âge, votre situation familiale ou professionnelle, à votre santé nécessaires à l'étude de vos besoins et de votre profil afin de vous proposer des produits et services adaptés, les données de santé ne sont collectées et traitées que pour les garanties santé et prévoyance ;
- vos coordonnées de contact et informations bancaires pour la gestion administrative, technique et commerciale du contrat et des services associés.

Elles peuvent également être utilisées pour poursuivre nos intérêts légitimes de développement des activités et d'amélioration continue des produits et services offerts à nos clients au travers de :

- la réalisation d'analyses et d'études portant sur le fonctionnement des contrats pour mettre au point de nouvelles offres de prévoyance, santé, épargne retraite, et autres assurances, individuelles ou collectives ;
- la lutte contre la fraude, notamment à partir de la détection d'anomalies dans le fonctionnement des contrats, pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude.

Elles sont enfin traitées pour satisfaire à nos obligations légales et réglementaires, notamment :

- la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
 - les déclarations obligatoires auprès des autorités et administrations publiques.
- Nous mettons en œuvre des traitements automatisés ou de profilage fondés sur l'analyse des données, notamment afin de répondre à des obligations de conseil, de déterminer les garanties et prestations applicables et de proposer des contrats et produits adaptés.

Les données collectées au moyen d'un formulaire papier ou en ligne et signalées comme obligatoires sont nécessaires à la gestion des garanties et services prévus au contrat, nous ne serions pas en mesure de les mettre en œuvre si ces informations sont mal renseignées.

Dans le cadre de la gestion du contrat, nous sommes susceptibles de recevoir des données à

caractère personnel en provenance du souscripteur (votre employeur ou votre association, par exemple) et des régimes obligatoires de sécurité sociale.

Les données nécessaires à la gestion du contrat et des services associés sont conservées pendant la durée du contrat et jusqu'à expiration des délais légaux de prescription.

Dans le cadre de ces traitements, les données sont transmises aux services en relation avec les bénéficiaires, aux membres d'AG2R LA MONDIALE, et le cas échéant à ses sous-traitants qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées, aux réassureurs du contrat, et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées.

Quels sont vos droits et comment les exercer ?

Vous pouvez demander l'accès aux données vous concernant et leur rectification. Vous disposez, sous certaines conditions, d'un droit à l'effacement et à la portabilité de ces données, ainsi que de la possibilité d'obtenir la limitation de leur traitement. Vous avez également la faculté de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous disposez, en outre, du droit de vous opposer au traitement de vos données conformément aux dispositions légales et réglementaires, et notamment à leur utilisation à des fins de prospection commerciale.

Ces droits peuvent être exercés en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à AG2R LA MONDIALE, à l'attention du Délégué à la protection des données, à l'adresse postale suivante : 154 rue Anatole France, 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX ou par courriel à informatique.libertes@ag2rmondiale.fr

Pour les données traitées au titre de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, les droits d'accès s'exercent auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS.

Nous apportons la plus grande attention aux données personnelles, néanmoins s'ils considèrent que le traitement des données les concernant constitue une atteinte à leurs droits, les bénéficiaires disposent de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>

Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles : <https://www.ag2rmondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main
sur demain

Santé
Entreprise

Mandat de prélèvement

CCN des Maisons Familiales Rurales d'Education et d'Orientation (IDCC 7508)

Retour du document : AG2R LA MONDIALE - Service Entreprises - TSA 37001 -
59071 Roubaix Cedex 1

Pour tout renseignement : 09 69 32 2000 (appel non surtaxé)

projet

Retourner tous les documents dans la même enveloppe

Mandat de prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'entreprise d'assurance figurant ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'entreprise d'assurance.

Identifiant Créancier SEPA
FR1230Z387018

Coordonnées du titulaire du compte à débiter

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal

Compte à débiter - Paiement récurrent BIC (Bank identification code)

IBAN (International bank account number)

Fait à : _____ Le : _____
Signature du titulaire du compte à débiter :

Numéro de Sécurité sociale de l'assuré _____

Destinataire du paiement

AG2R Prévoyance
12 rue Edmond Poillot
28931 Chartres cedex 9

Destinataire du mandat

Votre centre de gestion
AG2R Prévoyance
Service affiliations

Vous pouvez demander l'accès aux données vous concernant et leur rectification. Vous disposez, sous certaines conditions, d'un droit à l'effacement et à la portabilité de ces données, ainsi que de la possibilité d'obtenir la limitation de leur traitement. Vous avez également la faculté de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous disposez, en outre, du droit de vous opposer au traitement de vos données conformément aux dispositions légales et réglementaires. Ces droits peuvent être exercés en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à AG2R LA MONDIALE, à l'attention du Délégué à la protection des données, 154 rue Anatole France 92599 Levallois-Perret Cedex, ou par courriel à informatique.libertes@ag2riamondiale.fr. Nous apportons la plus grande attention à vos données personnelles, néanmoins si vous considérez que le traitement des données vous concernant porte atteinte à vos droits vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.



AG2R LA MONDIALE

AG2R Prévoyance - Institution de prévoyance
régie par le Code de la Sécurité sociale -
Membre d'AG2R LA MONDIALE et du GIE AG2R -
Siège social : 14-16, boulevard Malesherbes
75008 Paris - Siren 333 232 270.