



**AG2R LA MONDIALE**

Prendre la main sur demain

Santé

# Bulletin d'affiliation

## CCN Transports routiers (Brochure 3085 - IDCC n° 16)

### Salarié et ayants droit

Retour du document : AG2R LA MONDIALE - TSA 37001 - 59071 ROUBAIX CEDEX 1  
Pour tout renseignement : 0 969 32 2000 (appel non surtaxé) ou [www.ag2rlamondiale.fr](http://www.ag2rlamondiale.fr)

#### Pour valider votre affiliation

- 1/ Faites remplir la partie à compléter par l'entreprise à votre employeur.
- 2/ Document à compléter en lettres CAPITALES.
- 3/ Joignez la photocopie de votre attestation de droits à l'assurance maladie et celle de chaque ayant droit assuré social en nom propre en cours de validité.
- 4/ Joignez le relevé d'identité bancaire (RIB) sur lequel vous souhaitez percevoir vos prestations.
- 5/ Remplissez le recto ET le verso, datez et signez votre bulletin d'affiliation

#### Cadre technique réservé à l'Institution

##### Contrats et catégories d'affiliation

Salarié et ayants droit

- Base : N° de contrat           M

Catégorie :

#### Affiliation du salarié

##### 1/ Partie à compléter par l'employeur

N° de SIRET :

N° de contrat :         M

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date d'affiliation :  0  1

#### Important

La date d'affiliation n'est pas à compléter si le salarié est déjà affilié à la formule de base.

- Salarié cadre  
 Salarié non cadre

##### Salariés et ayants droit Formule de base

	Non cadre	Cadre
Régime général	<input type="checkbox"/> A01	<input type="checkbox"/> A01
Régime Alsace Moselle	<input type="checkbox"/> A18	<input type="checkbox"/> A18

##### 2/ Partie à compléter par le salarié

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom(s) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

N° Sécurité sociale :

#### Salariés et ayants droit adhésion facultative au régime surcomplémentaire

Vous pouvez améliorer les prestations prévues par le régime conventionnel en choisissant l'option ci-dessous.

#### Important

Le choix de l'option me concerne ainsi que l'ensemble de mes ayants droits assurés à la formule de base. La cotisation est à ma charge.

	Non cadre	Cadre
Régime général	<input type="checkbox"/> A01	<input type="checkbox"/> A01
Régime Alsace Moselle	<input type="checkbox"/> A18	<input type="checkbox"/> A18

Je m'oppose à la télétransmission de mes décomptes, je dois donc adresser mes documents à mon centre de gestion - je coche ici .

Fait à :

Date :

Cachet et signature **obligatoires** de l'entreprise

## Membres de ma famille qui bénéficieront du régime de frais de santé

Nom - Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
Conjoint, concubin ou partenaire de PACS			
			<input type="checkbox"/>
Enfants répondants à au moins une des situations prévues dans la notice d'information <sup>(2)</sup>			
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

(1) Je m'oppose à la télétransmission de mes décomptes, je dois donc adresser mes documents à mon centre de gestion - je coche la case correspondante.

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

Indiquez ci-après les noms et prénoms des personnes citées ci-dessus qui bénéficient d'une complémentaire santé à titre collectif ou individuel. AG2R Prévoyance interviendra alors en 2<sup>e</sup> rang après intervention de leur première complémentaire santé (sous réserve de nous adresser les décomptes de la Sécurité sociale et de la complémentaire santé) :

---

---

---

**Je peux demander le versement des prestations sur un autre compte.**

Si les prestations du (des) bénéficiaire(s) doivent être versées sur des comptes différents, joindre le(s) relevé(s) d'identité bancaire correspondant(s) en précisant le (les) bénéficiaire(s) concerné(s) sur chaque RIB.

**J'atteste** avoir reçu et pris connaissance des informations visées par les articles L.932-15-1 et R.932-2-3 du Code de la Sécurité sociale, qui sont reproduits dans la notice d'information du contrat.

**Je m'engage** à utiliser la langue française pendant la durée de l'affiliation.

**J'accepte** que mon affiliation auprès d'AG2R Prévoyance commence à s'exécuter à compter du 1<sup>er</sup> jour du mois au cours duquel mon dossier d'affiliation est reçu complet.

**Je reconnais** avoir pris connaissance du fait que je bénéficie d'un droit à renonciation dans les conditions définies par la notice d'information.

### Important

Tout dossier incomplet sera retourné à votre employeur pour être complété. Dans l'attente, nous ne pourrions pas vous remettre la carte de tiers payant, ni effectuer des versements de prestations.

Fait à : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_  
Signature obligatoire du salarié

### Protection des données à caractère personnel

#### Comment et pourquoi sont utilisées les données à caractère personnel ?

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 du contrat, ainsi nous utilisons : des données relatives à l'âge, à la situation familiale ou professionnelle, à la santé qui sont nécessaires pour l'étude des besoins et des profils afin de proposer des produits et des services adaptés, les données de santé ne sont collectées et traitées que pour les garanties santé et prévoyance ; les 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 les intérêts légitimes de votre organisme d'assurance, de développement des activités et d'amélioration continue des produits et services offerts à nos adhérents 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 mise en œuvre d'opérations de prospection, commerciales ou promotionnelles, et de fidélisation en fonction de l'analyse de votre situation personnelle, familiale ou professionnelle et de vos contrats ; 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 aux obligations légales et réglementaires de votre organisme d'assurance, notamment : la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ; les déclarations obligatoires auprès des autorités et administrations publiques. Votre organisme d'assurance peut être amené à mettre 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, l'organisme d'assurance ne sera pas en mesure de les mettre en œuvre si ces informations sont mal renseignées.

Dans le cadre de la gestion du contrat, l'organisme d'assurance est susceptible de recevoir des données à caractère personnel en provenance du souscripteur.

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 de prescription légale. 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.

#### Quels sont les 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@ag2rlamondiale.fr](mailto:informatique.libertes@ag2rlamondiale.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.

Votre organisme d'assurance apporte la plus grande attention aux données personnelles, néanmoins vous considérez que le traitement des données vous concernant constitue une atteinte à vos droits, vous disposez 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://www.bloctel.gouv.fr>  
Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles : <https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>

Je souhaite recevoir, par e-mail ou SMS des informations relatives aux offres d'AG2R LA MONDIALE (je peux, à tout moment, modifier mes préférences directement depuis mon espace client ou sur simple demande auprès du Délégué à la protection des données).