AG2R LA MONDIALE
Prendre la main
sur demain

Santé

Bulletin d'affiliation

CCN pour le Personnel occupé dans les établissements d'entraînement de chevaux de courses au trot et au galop (IDCC 7013 et 7014)

Régime de base facultatif – Ancien salarié et ayants droit

Retour du document : AG2R LA MONDIALE – TSA 37001 – 59071 ROUBAIX CEDEX 1.
Pour tout renseignement : 0 969 32 2000

Pour faciliter votre affiliation

1/ Écrivez en lettres CAPITALES.
2/ Cochez soigneusement votre demande d'adhésion facultative (au bas du document) dont le détail est disponible sur la fiche tarifaire ou le site internet :
– Adhésion des ayants droit (tels que définis dans la notice d'information).
3/ Joignez la photocopie de l'attestation jointe à votre carte Vitale et celle de chaque ayant droit assuré social en nom propre.
4/ Complétez le mandat de prélèvement et joignez le relevé d'identité bancaire (RIB) du compte à prélever.
5/ Datez et signez votre bulletin d'affiliation.

Cadre technique réservé à l'Institution

Code vendeur :
Code vendeur : 99VPCR

Contrats et catégories d'affiliation
– Base
• N° de contrat AG2R Prévoyance : **0KW5529 M**
• Catégorie

Adhésion facultative au régime de base souscrit par l'entreprise

Identification de l'ancien salarié (tel que défini dans la notice d'information)
Nom de naissance :
Nom marital :
Prénom(s) :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Téléphone :
E-mail :
Date de naissance :
N° Sécurité sociale :
☐ Régime général ☐ Régime Alsace Moselle
Date d'affiliation : 0 1

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

Les cotisations de l'adhésion pour moi-même et ma famille sont à ma charge exclusive, elles seront prélevées mensuellement directement sur mon compte bancaire/postal.

Les taux de cotisations pourront évoluer en fonction des résultats techniques constatés et des évolutions réglementaires.

Adhésion facultative

☐ **Je demande l'adhésion pour ma famille** au régime frais de santé. Date d'effet : 0 1

Si la date n'est pas complétée, l'adhésion de mes ayants droit (tels que définis dans la notice d'information) prendra effet au 1er jour du mois qui suit la date de réception de la demande.

Membres de ma famille qui bénéficieront du régime frais de santé

Nom – Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
Conjoint, concubin ou partenaire de PACS (2)			
			☐
Enfants jusqu'à l'âge de ans inclus (2)			
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

(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) Ayants droit pris en charge tel que prévu dans la notice d'information.

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'adhésion.

J'accepte que mon adhésion auprès d'AG2R Prévoyance commence à s'exécuter à partir de la date de signature figurant sur le bulletin d'affiliation et je reconnais avoir été informé du montant des cotisations dues.

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

Fait à : _____
Date : __ __ __ __ __ __ __ __
Signature **obligatoire** de l'assuré

Important

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

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 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 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
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://conso.bloctel.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).

AG2R LA MONDIALE
Prendre la main
sur demain

Santé

Mandat de prélèvement

CCN pour le Personnel occupé dans les établissements d'entraînement de chevaux de courses au trot et au galop (IDCC 7013 et 7014)

Régime de base facultatif – Ancien salarié et ayants droit

Retour du document : AG2R LA MONDIALE – TSA 37001 – 59071 ROUBAIX CEDEX 1.
Pour tout renseignement : 0 969 32 2000

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.

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 _____

Identifiant Créancier SEPA
FR1230Z387018

Destinataire du paiement
AG2R Prévoyance – 12 rue Edmond Poillot
28931 CHARTRES CEDEX 9

Destinataire du mandat
Votre centre de gestion
AG2R Prévoyance – Service affiliations

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre Banque (ou prestataire de services de paiement au sens de la directive 2007/64/CE). 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@ag2rlamondiale.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 – 14/16, bd Malesherbes 75008 PARIS – SIREN 333 232 270.