



# Bulletin d'affiliation CCN des Cabinets dentaires (IDCC 1619)

## Ensemble du personnel

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

Pour tout renseignement : <https://www.ag2rmondiale.fr/conventions-collectives-nationales/ccn-cabinets-dentaires>

### Vos démarches

#### Pour faciliter l'enregistrement de votre affiliation

- 1/ Faites compléter la partie réservée à l'entreprise par votre employeur.
- 2/ Écrivez en lettres CAPITALES.
- 3/ Complétez le verso de ce document, si vous souhaitez adhérer à une option facultative ou couvrir vos ayants droit.
- 4/ Joignez les pièces suivantes (tout dossier incomplet sera retourné, et votre affiliation ne sera pas enregistrée) :
  - photocopie de l'attestation jointe à votre carte Vitale et celle de chaque ayant droit assuré social en nom propre ;
  - relevé d'identité bancaire (RIB) correspondant en précisant les noms des bénéficiaires concernés sur chaque RIB, si les prestations des bénéficiaires doivent être versées sur un compte différent.
- 5/ Complétez le mandat de prélèvement et joignez le relevé d'identité bancaire (RIB) du compte à prélever (inutile si vous adhérez seulement au régime de base obligatoire).
- 6/ Dated et signez votre bulletin d'affiliation.
- 7/ Transmettez le tout à l'adresse retour indiquée ci-dessus.

### 1/ Votre adhésion obligatoire à la formule Base

#### Partie à compléter par l'employeur

N° de SIRET : \_\_\_\_\_

N° de contrat AG2R Prévoyance : \_\_\_\_\_ M

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Collège concerné : Ensemble du personnel

Structure de cotisation : salarié

A01 : régime général

A18 : régime Alsace Moselle

Date d'adhésion du salarié : 0 1 \_\_\_\_\_

Régime de Sécurité sociale du salarié :  Général  Local

Les cotisations seront prélevées directement par l'employeur via le bulletin de salaire.

Fait à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Cachet et signature obligatoires de l'entreprise

Vos 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. À ce titre, nous utilisons des données relatives à votre âge, votre situation familiale ou professionnelle ou encore à votre santé. Ces données sont nécessaires à l'étude de vos besoins et de votre profil afin de vous proposer des produits et services adaptés, étant ici précisé que les données de santé ne sont collectées et traitées que pour les garanties santé et prévoyance.

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 mise en oeuvre 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 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 oeuvre des traitements automatisés ou de profilage fondés sur l'analyse de vos données, notamment pour répondre à nos obligations de conseil, déterminer les garanties, les placements ou les prestations et vous proposer des contrats et services adaptés.

Sur demande, vous pouvez demander à être informé de l'existence d'une décision automatisée et la communication de la logique qui en est à l'origine. Également dans ce cadre, vous pouvez demander l'intervention d'une personne humaine afin d'obtenir un réexamen de la situation, exprimer votre propre point de vue et obtenir une explication ou contester la décision prise. Vous pouvez exercer ces droits en communiquant votre demande à l'adresse du Délégué à la protection des données d'AG2R LA MONDIALE dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessous. Vos données sont conservées pour les besoins de la réalisation de la finalité en base active, puis sont conservées au sein d'une base intermédiaire conformément aux délais de prescriptions légales en vigueur. À l'issue de ces délais, vos données seront purgées.

Ainsi, les données nécessaires à la gestion de votre contrat et des services associés sont conservées pendant la durée de votre contrat en base active et jusqu'à expiration des délais légaux de prescription en base intermédiaire. Les données utilisées à des fins de prospection et d'information commerciale sont conservées pendant une durée de 3 ans après votre dernier contact ou au terme de votre contrat.

Les informations présentées comme obligatoires sont nécessaires à la bonne exécution de votre contrat, leur absence pourrait entraîner la nullité de ce dernier ou la réduction des indemnités versées.

Dans le cadre de ces traitements, vos données sont transmises aux services en relation avec vous et vos ayants-droits, aux membres d'AG2R LA MONDIALE et le cas échéant à ses sous-traitants et ses partenaires, intermédiaires d'assurance, réassureurs qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées. La liste des destinataires est détaillée dans la politique de protection des données personnelles accessible à l'adresse :

<https://www.ag2rmondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>.

Il est possible que vos données fassent l'objet d'un transfert vers un pays situé en dehors de l'Union Européenne. Dans un tel cas, AG2R LA MONDIALE s'assure, préalablement à une telle opération de transfert de données, que le destinataire hors de l'Union Européenne présente bien des garanties appropriées pour assurer une protection des données équivalentes à celle prévue au sein de l'Union Européenne. Notamment, figurent parmi ces garanties, les clauses contractuelles types, qui sont des modèles de clauses adoptées par la Commission européenne ou par les autorités de contrôle.

Vous pouvez demander l'obtention d'une copie de ces garanties ou encore l'endroit où elles sont mises à disposition, en adressant une demande au Délégué à la protection des données d'AG2R LA MONDIALE dont les coordonnées sont précisées ci-dessous. 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, 154 rue Anatole France 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX, ou par courriel à [informatique.libertes@ag2rmondiale.fr](mailto: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 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 à l'adresse susmentionnée.

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 et l'identité des destinataires : <https://www.ag2rmondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>.

Je souhaite recevoir, par email 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).



**Partie à compléter par le salarié**

Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom marital : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_  
N° Sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

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

**2/ Votre adhésion facultative – N° de contrat : OHD3500M**

Les cotisations supplémentaires sont à la charge exclusive du salarié. Le règlement de celles-ci s'effectue mensuellement à terme échu par le prélèvement direct sur votre compte bancaire, le 08 de chaque mois. Cochez ici  pour un prélèvement le 15 de chaque mois.

Je demande l'extension, à titre facultatif, de la couverture Frais de santé à ma famille (conjoint et/ou enfants à charge tels que désignés dans la notice d'information). La suspension ou la résiliation du régime de base obligatoire du salarié entraîne la suspension ou la résiliation de la présente garantie.  
Date d'adhésion souhaitée au régime facultatif : 0, 1 \_\_\_\_\_ (Si non renseignée, c'est la date du régime de base obligatoire qui sera retenue).  
Régime de Sécurité sociale de mes ayants droit :  
 Régime général (F01)     Régime local (F18)

Je demande l'adhésion, à titre facultatif, au régime optionnel (cochez la formule choisie) :  
 Option 1 (100)  
 Option 2 (200)  
 Option 3 (300)  
Vous adhérez pour vous-même et le cas échéant, les membres de votre famille pour lesquels vous aurez retenu l'extension de la couverture Frais de santé. La formule choisie s'applique à l'ensemble des bénéficiaires. Dates d'adhésion au régime optionnel : 0, 1 \_\_\_\_\_ (Si non renseignée, c'est la date du régime de base obligatoire qui sera retenue).

**Cotisation mensuelle**

Je prends connaissance du montant des cotisations mensuelles par bénéficiaire dans la fiche tarifaire.

**Bénéficiaires à couvrir moyennant le paiement des cotisations correspondantes**

Nom - Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
<b>Conjoint, concubin ou partenaire de PACS</b>			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<b>Enfants à charge et/ou autres personnes à charge<sup>(2)</sup> de moins de 26 ans (selon conditions détaillées dans la notice d'information)</b>			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

(1) Je m'oppose à la télésétransmission 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 sur une feuille annexe.

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 du salarié



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main  
sur demain

Santé

# Mandat de prélèvement

## CCN des Cabinets dentaires (IDCC 1619)

### Ensemble du personnel

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

Pour tout renseignement : <https://www.ag2rlamondiale.fr/conventions-collectives-nationales/ccn-cabinets-dentaires>

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 courrier à : [informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr](mailto: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 - Siège social: 14-16, boulevard Malesherbes 75008 Paris - Siren 333 232 270.