AG2R LA MONDIALE
Prendre la main
sur demain

Santé

artvie'santé

Demande d'intervention sociale

Fonds social santé des salariés

CCN de la Charcuterie de détail

Retour du document par courrier : AG2R LA MONDIALE - DSPAB - Fonds social santé-CCN Charcuterie de détail - 151-155 rue de Bercy - 75012 PARIS

Vous êtes en situation de détresse suite à un grave problème de santé qui engendre des frais exceptionnels (non pris en charge par le régime général ou avec un reste à charge important) et qui déséquilibrent votre budget ?
Vous pouvez obtenir une aide exceptionnelle !
Pour cela, complétez et renvoyez le formulaire de demande d'intervention sociale accompagné de l'ensemble des documents justificatifs.
La commission nationale paritaire de votre profession examinera avec bienveillance votre situation et se mobilisera pour vous apporter le meilleur soutien possible.

Panorama des aides

- Reste à charge important sur des soins de santé.
- Participation à l'acquisition des équipements spécifiques aux personnes handicapées ou invalides.
- Aides aux frais de déplacements occasionnés par l'hospitalisation d'un proche.
- Autres dépenses liées aux soins de santé.

Demandeur de l'aide

Nom d'usage : _____
Nom de naissance : _____
Prénom(s) : _____
Date de naissance : __ __ __ __ __ __ __ __
Adresse : _____
Code postal : __ __ __ __ __
Ville : _____
Téléphone domicile : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Téléphone portable : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
E-Mail : _____
N° de Sécurité sociale : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Emploi : _____
Date d'entrée dans l'entreprise : __ __ __ __ __ __ __ __
Nom et adresse de l'entreprise :
_____
_____
_____

Documents à joindre

- ☐ Courrier séparé à l'attention des membres de la Commission paritaire, expliquant et motivant votre demande
- ☐ Dernier bulletin de paie
- ☐ Dernier avis d'imposition complet
- ☐ Ensemble des documents justifiant la demande d'intervention (reste à charge, factures, devis, décomptes, etc...)
- ☐ Pour les soins dentaires transmettre obligatoirement le devis établi au préalable par votre chirurgien-dentiste
- ☐ RIB (Relevé d'identité bancaire)

Fait à : _____
Date : __ __ __ __ __ __ __ __
Signature **obligatoire** du demandeur

Les partenaires sociaux de votre branche professionnelle :

Vos données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre de AG2R LA MONDIALE, dans le cadre de la gestion des garanties dont vous bénéficiez et de l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur, dont la lutte anti-blanchiment, ou l'analyse de vos données, dans le cadre des obligations de conseil nous incombant. Dans le cadre de ces traitements, vos données sont transmises aux services en relation avec vous et vos ayants droit, aux membres de AG2R LA MONDIALE et le cas échéant à ses sous-traitants et ses partenaires qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées. 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. Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles : https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-desdonneespersonnelles

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.

LE TRI FACILE

Partie réservée à la commission paritaire

Date de réception du dossier : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Date de présentation du dossier : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Décision de la commission paritaire :

_____

_____

_____

_____

Montant versé : _____

Fait à : _____

Date : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Signature **obligatoire** du Président de la Commission paritaire