AG2R LA MONDIALE
Prévoyance

Demande de Prestations

Arrêt de travail Incapacité

Personnels enseignants et de documentation rémunérés par l'État

Pour toute question concernant la constitution de ce dossier, appelez-nous au : 0 972 672 222 (appel non surtaxé)
Document à retourner : AG2R LA MONDIALE - TSA 37001 - 59071 ROUBAIX CEDEX 1

Établissement

Nom et adresse de l'établissement :

N° de SIRET :

N° de contrat Prévoyance : P

Personne à contacter :

E-mail :

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de l'employeur) :

Téléphone :

Salarié concerné par la déclaration

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date de naissance :

N° de Sécurité sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Catégorie de personnel (cf. contrat)

☐ 02A : Enseignant régime de la fonction publique
☐ 02B : Enseignant régime général Assurances sociales
☐ 02D : Enseignant en CPA

Date d'entrée dans l'établissement:

En cas de rupture du contrat de travail :
Date de sortie :

Motif :

Arrêt de travail

Date du 1er jour de l'arrêt de travail :
Date éventuelle de reprise totale du travail :

Type d'arrêt de travail :
☐ Nouvel arrêt ☐ Rechute

Motif de l'arrêt de travail
☐ Congé maladie ordinaire
☐ Congé de grave maladie
☐ Disponibilité d'office
☐ Congé de longue maladie ou de longue durée
☐ Accident du travail ou Maladie professionnelle
☐ Congé sans traitement

Cet arrêt est-il indemnisé par la Sécurité sociale ?
☐ Oui ☐ Non

Si l'arrêt de travail est consécutif à un accident, a-t-il été causé par un tiers ?
☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le nom et l'adresse du tiers, sa compagnie d'assurance et le numéro de dossier auprès de celle-ci (si connu) :

Information complémentaire sur la situation de l'enseignant

À date d'arrêt de travail du : |_|_|_|_|_|_|_|_|,
merci de préciser :
Son échelon/indice : |_|_| – |_|_|_|
et le temps mensuel contractuel : |_|_|_|

Si le temps contractuel est inférieur à un temps plein, merci de nous préciser si l'enseignant est en :

- temps partiel autorisé : ☐ Oui ☐ Non
- cumul d'activité de direction-enseignement : ☐ Oui ☐ Non
- temps partiel avec une autre activité : ☐ Oui ☐ Non
- temps incomplet* : ☐ Oui ☐ Non

* si enseignant à temps incomplet, merci de préciser, s'il était en temps complet l'année scolaire précédente.

Veuillez joindre l'arrêté du rectorat correspondant à la situation

Salaire de l'enseignant

Traitement brut de base	Indemnité de résidence	Supplément familial	ISOE part fixe	indemnités autres (libellé à préciser)

Justificatifs à produire

- fiche de paie du mois précédant l'arrêt et celles des mois à indemniser ;
- arrêtés de l'inspection académique ou du rectorat notifiant les périodes garanties à plein et à demi traitement, ou sans traitement ou autorisation de reprise à temps partiel ou de reprise à temps partiel thérapeutique
- décomptes d'indemnités journalières des Assurances sociales depuis le début de l'arrêt de travail jusqu'au plus récent (assuré dépendant du régime général)
- arrêté notifiant le changement d'échelon pour un changement en cours de période d'arrêt
- relevé d'identité bancaire de l'enseignant.

NB : Nous vous précisons que suite à l'examen du dossier, des pièces complémentaires pourront vous être demandées.

Attestation de l'établissement

L'établissement soussigné, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent document

Fait à : .....
Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|
Cachet et signature **obligatoires** de l'employeur

Vos données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre du Groupe 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 du Groupe AG2R LA MONDIALE, le cas échéant à ses sous-traitants et à ses partenaires qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées.
Les informations collectées 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.
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 ou par courriel à
nformatique.libertes@ag2rlamondiale.fr
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.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles.

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

022020-88510