

Demande de Prestations

Rente invalidité

Gérants mandataires non salariés

Document à retourner : AG2R LA MONDIALE – TSA 37001 – 59071 Roubaix Cedex 1

Monsieur Madame

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Votre numéro de téléphone : _____

(en cas de nécessité, nous vous contacterons)

N° de Sécurité sociale ou MSA :

Raison sociale et adresse de la société mandante : _____

Y a-t-il eu rupture de contrat de gérance ?

OUI NON

Si OUI, à quelle date ? _____

Numéro de contrat de la société mandante :

Catégorie de gérant : _____

Merci de nous fournir les pièces cochées ci-dessous :

- La copie de vos bulletins de commissions des 12 mois précédant votre arrêt du _____ (arrêt maladie ayant entraîné votre mise en invalidité).
- La copie chiffrée de la notification d'attribution de pension d'invalidité délivrée par la CPAM.
- Une copie de votre livret de famille ou un extrait d'acte de naissance.
- Un relevé d'identité bancaire pour paiement par virement (facultatif, le paiement sera effectué par chèque bancaire si absence de RIB).
- Si vous êtes non imposable, la photocopie de votre feuille de non imposition (année _____ / _____).
- Le bordereau d'indemnités journalières pour la période du : _____ au _____ et du : _____ au _____

Questionnaire à compléter obligatoirement en fonction de votre situation présente

1^{er} cas

Depuis votre mise en invalidité, avez-vous repris une activité professionnelle (même partielle) au sein d'une entreprise ?

OUI NON

Si OUI, veuillez nous préciser les coordonnées de votre employeur : _____

Et ce depuis quelle date ? _____

2^e cas

Êtes-vous inscrit au Pôle Emploi OUI NON

Percevez-vous à ce titre des allocations Pôle Emploi

OUI NON

Si OUI, il faut nous joindre une attestation chiffrée.

Si NON, mais inscrit au Pôle Emploi, joindre ou expliquer le motif de refus du Pôle Emploi.

3^e cas

Percevez-vous des ressources d'un autre organisme (rente accident de travail, allocation adulte handicapé, rente militaire, ou autres) OUI NON (Joindre le justificatif correspondant)

Fait à : _____
Le : _____
Signature du gérant mandataire non salarié (précédée de la mention "lu et approuvé")

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@ag2rmondiale.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.ag2rmondiale.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