



RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GÉNÉRAL

Nom et adresse de l'employeur: _____
E-mail: _____
Téléphone (facultatif): _____
N° de contrat Prévoyance: _____

SALARIÉ CONCERNÉ PAR LA DÉCLARATION

M. Mme NOM d'usage: _____
Prénom(s): _____
NOM de naissance: _____
N° de Sécurité sociale: _____

Catégorie

Agent de production Etam Cadre
Date d'entrée dans l'entreprise: _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ARRÊT DE TRAVAIL

Date de l'arrêt de travail: _____
Date éventuelle de reprise: _____

Origine de l'arrêt

Accident du travail Maladie professionnelle Maladie

Cet arrêt est-il dû à un tiers responsable? OUI NON

Si OUI, indiquez les nom et adresse du tiers et de sa compagnie d'assurances et le numéro de dossier auprès de celle-ci (si connus):

Salaire brut mensuel qui aurait été perçu au cours du mois durant lequel est survenu l'arrêt de travail : _____ €

En cas de rémunération variable, salaire total des 6 derniers mois y compris diverses primes calculées au prorata: _____ €

L'indemnité journalière de la Sécurité sociale fait-elle l'objet d'un calcul sur une base forfaitaire (apprentis, contrats de travail particuliers, ...)? OUI NON

JUSTIFICATIFS À PRODUIRE

- Photocopie de l'ensemble des bordereaux de la Sécurité sociale pour l'arrêt présenté en indemnisation.
- Photocopie de la fiche de paie du mois de l'arrêt.
- Copie de l'attestation pour déclaration de salaire faite auprès de la Sécurité sociale.

Fait à: _____
Date: _____
Cachet et signature (obligatoires)
de l'employeur

Les données personnelles collectées au titre de la gestion de votre contrat peuvent être utilisées pour des traitements de lutte contre la fraude afin de prévenir, de détecter ou de gérer les opérations, actes, ou omissions à risque, et pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude.

Les informations demandées sont nécessaires au traitement de votre demande par AG2R RÉUNICA Prévoyance. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, ces informations pourront, sauf opposition de votre part, être communiquées aux membres du Groupe AG2R LA MONDIALE et à leurs partenaires aux fins de vous informer de leurs offres de produits ou de services. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition sur les données qui vous concernent, sur simple courrier adressé à AG2R LA MONDIALE, Direction des Risques - Conformité, 104-110 Bd Haussmann, 75379 PARIS CEDEX 08.