



AG2R LA MONDIALE

PRÉVOYANCE

Invalidité

DEMANDE DE PRESTATIONS

DOCUMENT À
RETOURNER :

Pour toute question concernant la constitution de ce dossier, appelez-nous au :
0 972 672 222 (appel non surtaxé)

ENTREPRISE

| | |
|---|----------------------|
| Nom et adresse de l'employeur : | _____ |
| N° de SIRET : | _____ |
| N° de contrat Prévoyance : | _____ P |
| Personne à contacter : | _____ |
| Tél. : | _____ E-mail : _____ |
| Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de l'employeur) : | _____ |

SALARIÉ CONCERNÉ PAR LA DÉCLARATION

| | |
|--------------------------|---------------------------------|
| Nom d'usage : | _____ |
| Nom de naissance : | _____ |
| Prénom : | _____ Date de naissance : _____ |
| N° de Sécurité sociale : | _____ |
| Adresse : | _____ |
| Code postal : | _____ Ville : _____ |
| Téléphone : | _____ Email : _____ |

Catégorie d'emploi :

Non Cadre* Cadre*

* Précisez la catégorie (Apprenti, Ouvrier, Employé, Agent de maîtrise non article 36, Agent de maîtrise article 36 VRP, VRP cotisant à l'IR-VRP) : _____

Date d'entrée dans l'entreprise : _____

En cas de rupture de contrat :- Date de sortie : _____

- Motif : _____

Le salarié a-t-il plusieurs employeurs : Oui Non

ARRÊT DE TRAVAIL

Date du premier jour de l'arrêt de travail ayant généré l'invalidité : _____

Date de la mise en invalidité par le régime de base : _____

Motif de l'arrêt de travail :

Maladie Accident

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 adresse du tiers et de sa compagnie d'assurance et le numéro de dossier de celle-ci (si connu) : _____

ÉLÉMENTS DE CALCULS

Veillez remplir la grille des salaires figurant ci-dessous :

| MOIS | | SALAIRE BRUT | SALAIRE NET | SALAIRE BRUT RECONSTITUÉ | SALAIRE NET RECONSTITUÉ |
|---|---|--------------|-------------|--------------------------|-------------------------|
| Salaire du mois N - 1 mois précédent l'arrêt | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 2 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 3 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 4 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 5 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 6 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 7 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 8 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 9 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 10 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 11 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 12 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 13 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| Salaire du mois N - 14 | <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A | € | € | € | € |
| TOTAL | | 0 € | 0 € | 0 € | 0 € |

SALAIRE DE RÉFÉRENCE - La définition du salaire de référence est celle mentionnée dans les documents contractuels.

Veillez préciser les taux de charges salariales hors CSG-RDS :

Sur la tranche A : , % - Sur la tranche B : , % - Sur salaire total : , %

JUSTIFICATIFS À PRODUIRE

Dans tous les cas

- Demande de prestations complétée et signée.
- Copie recto/verso de la carte d'identité du salarié.
- Copie de votre bulletin de salaire du mois de votre invalidité.
- Copie du bulletin de salaire du mois d'arrêt de travail à l'origine de votre mise en invalidité.
- Copie des bulletins de salaire des mois de à ou à défaut les 14 mois précédant l'arrêt de travail à l'origine de votre mise en invalidité.
- Notification d'attribution définitive du montant de pension d'invalidité délivrée par le régime de base ou par la MSA ou la notification de la rente d'incapacité physique permanente indiquant la catégorie et le montant versé.
- Attestation de paiement des indemnités journalières versées par le régime de base depuis le début de l'arrêt jusqu'à la veille de l'invalidité.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) du salarié.
- Copie du dernier avis d'imposition du salarié sur les revenus
- Si vous avez des enfants à charge, l'attestation de la carte vitale et un certificat de scolarité / certificat d'apprentissage pour chaque enfant.

En cas de rupture du contrat de travail

- Photocopie du certificat de travail du salarié pour chaque employeur.

Dans les mois précédant votre arrêt de travail, aviez-vous d'autres employeurs ? OUI NON

Si OUI, joindre la copie des bulletins de salaire des 14 mois précédant la date d'arrêt de travail ayant généré votre invalidité

Depuis votre mise en invalidité, êtes-vous inscrit au Pôle emploi ? OUI NON

Si OUI, percevez-vous des allocations chômage ? OUI NON

Si réponse positive, joindre une attestation d'attribution chiffrée de cette prestation et les bordereaux de paiement.

Si réponse négative, mais inscrit au Pôle emploi, joindre une copie du refus de cet organisme.

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

OUI NON

Si OUI, depuis quelle date :

