

RETOUR DU DOCUMENT

AG2R LA MONDIALE

Centre de gestion
32 avenue Emile Zola
59370 MONS EN BARŒUL

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")

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, les personnes concernées par ce traitement bénéficient d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition sur les données qui les concernent, sur simple courrier adressé à AG2R LA MONDIALE, Direction des Risques - Conformité, 104-110 Bd Haussmann, 75379 PARIS Cedex 08.