



AG2R LA MONDIALE

PRÉVOYANCE

Pré-instruction
décès

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

DOCUMENT À RETOURNER :

AG2R LA MONDIALE
26 rue de Montholon -
75305 PARIS Cedex 09

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SALARIÉ

NOM et prénom du défunt : _____

N° de Sécurité sociale :

Date de naissance :

Date du décès :

Catégorie à laquelle appartient le salarié : _____

Cause du décès : _____

Période d'incapacité de travail avant le décès : _____

Situation de famille : _____

Âge de la veuve : _____

Nombre d'enfant à charge : _____

Nombre d'enfant non à charge : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA DERNIÈRE ENTREPRISE CONNUE

N° de SIRET :

Nom et adresse du dernier employeur : _____

Email : _____

Téléphone :

N° de contrat à la date du décès : _____

Date d'embauche :

Date de sortie de l'entreprise :

Raison du départ : _____

Commentaire : _____

Les informations demandées sont nécessaires au traitement de votre demande par AG2R 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.