AG2R LA MONDIALE

PRÉVOYANCE

Frais d'obsèques

DEMANDE DE PRESTATIONS

Convention collective nationale
des Entreprises de propreté [n°3173]

Retour du document : AG2R LA MONDIALE - Centre de gestion Prestations prévoyance
TSA 31510 - 35015 RENNES CEDEX

ENTREPRISE

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° de SIRET : _____

N° de contrat Prévoyance (à compléter) : _____

Personne à contacter : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de l'employeur) : _____

Tél. : _____

NOM d'usage : _____

NOM de naissance : _____

Prénom(s) : _____

N° de Sécurité sociale : _____

Date de naissance : _____

Date d'entrée dans l'entreprise : _____

Date d'affiliation au régime décès : _____

Date du décès du participant : _____

Catégorie de personnel

☐ **ETAM** (à l'exclusion des salariés assimilés cadres, identifiés dans la grille de classification sous les échelons MP4, MP5, MA3)

☐ **Ouvriers** y compris chefs d'équipes

SITUATION DU PARTICIPANT

Le salarié concerné par cette demande avait-il plusieurs employeurs relevant de la Convention collective des Entreprises de propreté ? ☐ OUI ☐ NON

NOM de la personne décédée (si différent) : _____

NOM de naissance : _____

NOM d'usage de personne décédée si différent : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Date de décès : _____

Lien de parenté : ☐ Conjoint ☐ Partenaire de PACS ☐ Concubin ☐ Enfant à charge

PERSONNE DEMANDANT À BÉNÉFICIER DU REMBOURSEMENT DU FORFAIT FRAIS D'OBSÈQUES

Je soussigné(e)

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

N° de Sécurité sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

demande par la présente à AG2R RÉUNICA Prévoyance le versement des prestations dûes à la suite :

☐ du décès de _____

Fait à : _____

Date : _____

Signature du bénéficiaire

JUSTIFICATIFS À PRODUIRE

- Factures acquittées des frais d'obsèques portant les nom, prénom et adresse de la personne physique les ayant réglées.
- Photocopie de l'intégralité du livret de famille du défunt, à jour de toutes les mentions marginales, sauf si le défunt est célibataire sans enfant.
- Copie intégrale de l'acte de naissance du défunt (daté de moins de 3 mois), à jour de toutes les mentions marginales.

Ces documents seront complétés s'il s'agit du :

- **Décès du partenaire de PACS :** certificat de PACS délivré par le tribunal d'instance.
- **Décès du concubin :** justificatif prouvant que ce dernier était notoire (certificat de concubinage émis par la mairie, copie certifiée conforme d'un bail de location signé des deux concubins, prise en charge au niveau de la Sécurité sociale).
- **Décès d'un enfant à charge :** copie de la déclaration de revenus du chef de famille de l'année précédente faisant ressortir qu'aucune déclaration distincte n'est faite au nom de l'enfant.
  Le cas échéant, certificat de scolarité ou d'apprentissage.

L'entreprise soussignée, certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration.

Fait à : _____

Date : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Cachet et signature de l'entreprise

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 LA MONDIALE. 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..