

SIGNALETIQUE DE L'ENTREPRISE

N° de contrat AG2R Prévoyance : _____ M

Raison sociale de l'entreprise : _____

N° SIRET : _____

LISTE DES SALARIES CONCERNES PAR UNE SORTIE OU UN TRANSFERT :

NOM - PRÉNOM ⁽¹⁾	N° DE SÉCURITÉ SOCIALE	DATE DE SORTIE	MOTIF DE SORTIE ⁽²⁾	SIRET ENTREPRISE QUI REPREND ⁽³⁾
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

(1) en cas de salariés supplémentaires, merci d'indiquer les éléments sur une feuille annexe.

(2) fin de contrat, transfert total, transfert partiel

(3) à indiquer en cas de transfert total ou de transfert partiel

Fait à: _____

Date: _____

Cachet et signature **obligatoires** de l'entreprise

VOS DÉMARCHES

Pour faciliter l'enregistrement de la déclaration de sortie :

1. Ecrivez en lettres CAPITALES
2. Datez et signez la déclaration de sortie
3. Transmettez le tout à AG2R LA MONDIALE - Affiliations santé - TSA 61504 - 35015 RENNES CEDEX
Pour tout renseignement : **0970 81 88 04** code **70** ou **www.ag2rlamondiale.fr/proprete**

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