AG2R LA MONDIALE

PRÉVOYANCE

DEMANDE DE PRESTATIONS

Frais d'obsèques

POUR TOUTE QUESTION CONCERNANT LA CONSTITUTION DE CE DOSSIER, APPELEZ-NOUS AU :

0 972 672 222
(appel non surtaxé)

DOCUMENT À RETOURNER :

- ☐ BORDEAUX
- ☐ CAP SUD
- ☐ CHARTRES
- ☐ GRENOBLE
- ☐ LILLE
- ☐ LYON
- ☐ MARSEILLE
- ☐ MONTHOLON
- ☐ REIMS
- ☐ RENNES
- ☐ SAINT DENIS
- ☐ STRASBOURG
- ☐ TOULOUSE

ENTREPRISE

Nom et adresse de l'employeur : _____

N° de SIRET : _____ _____

N° de contrat prévoyance : _____

Personne à contacter : _____ Téléphone : _____

E-mail : _____

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

Téléphone : _____

SALARIÉ CONCERNÉ PAR LA DÉCLARATION

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

N° d'Immatriculation sociale : _____ _____

Date d'entrée dans l'entreprise : _____

Catégorie à laquelle appartient l'assuré (cadre/non cadre/ETAM) : _____

Date éventuelle de rupture du contrat de travail : _____

Date du décès : _____

SI LA PERSONNE DÉCÉDÉE N'EST PAS LE SALARIÉ

Nom d'usage de la personne décédée (si différent) : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Lien de parenté avec le salarié : _____

Date du décès : _____

Fait à : Cachet et signature de l'entreprise

Date : _____

INTERLOCUTEUR (FAMILLE OU PROCHE) POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Demande de prestations complétée par l'employeur et la ou les personnes référentes pour la constitution du dossier
- ☐ Acte de décès original avec filiation
- ☐ Facture des Frais d'obsèques acquittée (excepté si nous payons directement les pompes funèbres)
- ☐ RIB du payeur
- ☐ Copie de la pièce d'identité de la personne ayant réglé les frais d'obsèques.

AG2R RÉUNICA Prévoyance, Institution de prévoyance régie par le code de la Sécurité sociale, membre d'AG2R LA MONDIALE - 104-110, boulevard Haussmann 75008 Paris - Membre du GIE AG2R RÉUNICA

042018-71552