

Fiche de correspondance

CCN des Activités industrielles de boulangerie et pâtisserie
(Brochure n° 3102-IDCC 1747)CCN des Œufs et Produits d'Œufs (Brochure n° 3184-IDCC
2075)**Salariés**Retour du document : AG2R LA MONDIALE - TSA 37001 - 59071 ROUBAIX CEDEX 1
Pour tout renseignement : 0969322000**Identification de l'entreprise**

Raison sociale : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____

Ville : _____

N° de SIRET : _____

N° de contrat AG2R Prévoyance : _____ M

Salarié concerné

NOM d'usage : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° de Sécurité sociale : _____

N° : _____ Complément (zone, étage, immeuble, bât.) : _____

Rue / voie : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Modification(s) demandée(s)

-
- Suspension du contrat de travail sans salaire, ni revenu de substitution provenant d'un régime de prévoyance et demande d'adhésion ou de transfert dans la catégorie contractuelle prévu à cet effet**

À compter du : _____

 S01 : salarié en contrat de travail suspendu régime général S18 : salarié en contrat de travail suspendu régime
Alsace-Moselle**Important**

Les cotisations seront à la charge exclusive du salarié, le règlement de celles-ci s'effectue par prélèvement direct sur son compte bancaire ainsi veuillez lui faire remplir l'autorisation de prélèvement jointe.

-
- Congé maternité - Catégorie A03**

Date de début du congé maternité : _____

Date de fin du congé maternité : _____

– Joindre une photocopie de la déclaration de grossesse.

Fait à : _____
Date : _____
Signature obligatoire de l'assuré

Vos données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre d'AG2R LA MONDIALE, pour la passation, la gestion et l'exécution de votre contrat d'assurance. Elles sont également traitées pour, l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur, dont la lutte anti-blanchiment, ou l'analyse de vos données, pour réaliser les obligations de conseil nous incombant.

Vos données sont également collectées et traitées afin de poursuivre nos intérêts légitimes de développement des activités et d'amélioration continue des produits et services offerts à nos clients au travers de la mise en œuvre d'opérations de prospection, et de la lutte contre la fraude, pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude.

Dans le cadre de ces traitements, vos données sont transmises aux services en relation avec vous et vos ayants droit, aux membres d'AG2R LA MONDIALE, et le cas échéant à ses sous-traitants et partenaires qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées.

Les informations collectées sont nécessaires à la gestion des garanties et services prévus au contrat, nous ne serions pas en mesure de les mettre en œuvre si ces informations sont mal renseignées.

-
- Radiation d'un salarié bénéficiaire de la Complémentaire santé solidaire (CSS)**

À compter du : _____

– Joindre impérativement l'attestation.

-
- Radiation du salarié - À compter du :**
- _____

– La radiation prend effet le dernier jour du mois au cours duquel prend fin le contrat de travail et la cotisation est due intégralement pour ce mois.

Portabilité des droits

Maintien des garanties de frais de santé si la cessation du contrat de travail ouvre droit à l'indemnisation du régime obligatoire d'assurance chômage en application de l'ANI (Accord national interprofessionnel) relatif à la modernisation du marché du travail.

Vous devez impérativement, en tant qu'employeur, informer le salarié concerné par le dispositif de portabilité de ses droits et lui remettre un bulletin individuel d'affiliation à la portabilité complétée et portant le cachet de l'entreprise.

Vous pouvez demander l'accès aux données vous concernant et leur rectification.

Vous disposez, sous certaines conditions, d'un droit à l'effacement et à la portabilité de ces données, ainsi que de la possibilité d'obtenir la limitation de leur traitement. Vous avez également la faculté de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous disposez, en outre, du droit de vous opposer au traitement de vos données conformément aux dispositions légales et réglementaires. Ces droits peuvent être exercés en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à AG2R LA MONDIALE, à l'attention du Délégué à la protection des données, 154 rue Anatole France, 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX ou par courriel à informatique.libertes@ag2rmondiale.fr

Nous apportons la plus grande attention à vos données personnelles, néanmoins si vous considérez que le traitement des données vous concernant porte atteinte à vos droits, vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique

« Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://www.bloctel.gouv.fr>

Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles :

<https://www.ag2rmondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main
sur demain

Santé

Mandat de prélèvement

CCN des Activités industrielles de boulangerie et pâtisserie
(Brochure n° 3102-IDCC 1747)

CCN des Œufs et Produits d'Œufs (Brochure n° 3184-IDCC
2075)

Salariés

Retour du document : AG2R LA MONDIALE - TSA 37001 - 59071 ROUBAIX CEDEX 1
Pour tout renseignement : 0969322000

Retourner tous les documents dans la même enveloppe

Mandat de prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'entreprise d'assurance figurant ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'entreprise d'assurance.

Coordonnées du titulaire du compte à débiter

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal

Compte à débiter – Paiement récurrent

BIC (Bank identification code)

IBAN (International bank account number)

Fait à : _____ Le : _____

Signature du titulaire du compte à débiter :

Identifiant Créancier SEPA
FR1230Z387018

Destinataire du paiement

AG2R Prévoyance - 12 rue Edmond Poillot
28931 CHARTRES CEDEX 9

Destinataire du mandat

Votre centre de gestion
AG2R Prévoyance - Service affiliations

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre Banque (ou prestataire de services de paiement au sens de la directive 2007/64/CE). Vous pouvez demander l'accès aux données vous concernant et leur rectification. Vous disposez, sous certaines conditions, d'un droit à l'effacement et à la portabilité de ces données, ainsi que de la possibilité d'obtenir la limitation de leur traitement. Vous avez également la faculté de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous disposez, en outre, du droit de vous opposer au traitement de vos données conformément aux dispositions légales et réglementaires. Ces droits peuvent être exercés en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à AG2R LA MONDIALE, à l'attention du Délégué à la protection des données, 154 rue Anatole-France - 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX, ou par courriel à : informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr. Nous apportons la plus grande attention à vos données personnelles, néanmoins si vous considérez que le traitement des données vous concernant porte atteinte à vos droits vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.



AG2R LA MONDIALE

