AG2R LA MONDIALE

Santé

Fiche de correspondance

CCN des entreprises de Prévention et sécurité

Entreprise – Salarié

Retour du document : AG2R LA MONDIALE – TSA 37001 – 59071 ROUBAIX CEDEX 1

Pour tout renseignement : 0 969 32 2000

Attention

Toute sortie de personnel doit être signalée avant la date effective de sortie.

Carte tiers payant

Sauf demande du salarié au bénéfice de ses droits à la portabilité des garanties, la carte de tiers payant doit être restituée par le salarié à l'entreprise.
A défaut, l'entreprise, pour dégager sa responsabilité, doit prévenir l'Institution dans un délai de 15 jours.

1/ Entreprise

Raison sociale : _____

Adresse du siège social : _____

_____

Code postal : _____

Ville : _____

SIREN : _____

Contrat : _____

2/ Salarié concerné

Nom : _____

Prénom(s) : _____

N° de Sécurité sociale : _____ _____

3/ Modification(s) demandée(s) par l'entreprise

☐ **Radiation du salarié à effet du :** _____

– Fin de contrat de travail – Date de sortie salarié : _____

- Salarié bénéficiaire de la CMU-C : joindre l'attestation CPAM CMU-C

– Décès du salarié en date du : _____

- Joindre un avis ou certificat de décès
- Si le contrat le prévoit (voir conditions particulières ou notice du salarié), demandez-vous le transfert des ayants droit en catégorie « ayants droit » de salarié décédé ?
  ☐ OUI ☐ NON
  ☐ Date effet du transfert : _____

Portabilité des droits

Maintien des garanties de frais de santé si la cessation de contrat de travail ouvre droit à indemnisation du régime obligatoire d'assurance chômage en application de l'ANI relatif à la loi de 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 complété et portant cachet de l'entreprise**.

☐ **Changement de catégorie du salarié à effet du :** _____ (voir conditions particulières ou notice du salarié)

☐ **Suspension du contrat de travail du salarié** – Date de suspension : _____

☐ **Salarié en arrêt de travail** depuis le : _____
Numéro ancienne catégorie : _____
Numéro nouvelle catégorie : _____

☐ **Modification des informations d'un salarié :** faire compléter et signer le salarié au dos du formulaire.

Fait à : _____

Date : _____

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

Vos données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre de AG2R LA MONDIALE, afin de respecter les obligations lui incombant en matière de devoir de conseil dans le cadre de la proposition et la souscription d'un contrat d'assurance.
Vos données sont transmises aux services des organismes membres de AG2R LA MONDIALE et le cas échéant à leurs sous-traitants et partenaires, intermédiaires d'assurance, réassureurs qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées.
Les données seront conservées pendant la durée de votre contrat et jusqu'à l'expiration des délais légaux de prescription ou à défaut de contrat.
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 pouvez vous opposer au traitement de ces 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 à caractère personnel, néanmoins si vous considérez que leur traitement porte atteinte à vos droits, vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.
[A ajouter en cas de collecte du numéro de téléphone : Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : https://conso.bloctel.fr/]
Pour en savoir plus sur notre politique de protection des données personnelles :
https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles

AG2R Prévoyance – Institution de prévoyance régie par le Code de la Sécurité sociale – Membre d'AG2R LA MONDIALE et du GIE AG2R – 14/16 bd Malesherbes 75008 PARIS – SIREN 333 232 270.

092020-91741 rvb

4/ Modification(s) demandée(s) par le salarié

Nom : _____

Prénom(s) : _____

N° de Sécurité sociale : _____

☐ **Changement d'adresse**

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____

Ville : _____

☐ **Ajout / changement d'un RIB prestations**

– Joindre le(s) RIB et préciser le(s) bénéficiaire(s) concerné(s) :

_____

_____

☐ **Adhésion à une option facultative (moyennant le paiement des cotisations)**

☐ **Résiliation à une option facultative** à compter du :

_____

☐ **Ajout d'un bénéficiaire** à compter du : _____

☐ **Radiation d'un bénéficiaire** à compter du :

_____

– Joindre une copie de l'attestation de droits associée à la carte Vitale pour le nouveau bénéficiaire assuré social à titre personnel

Nom – Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
Conjoint, concubin ou partenaire de PACS			
			☐
Enfants jusqu'à 25 ans inclus(2)			
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

(1) Veuillez cocher cette case si vous ne souhaitez pas que les échanges automatisés soient mis en place avec votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie. Dans ce cas, vous devrez nous adresser les décomptes de votre régime obligatoire ou d'une éventuelle autre mutuelle pour obtenir le remboursement de la part complémentaire.

(2) La cotisation du 3e enfant et plus est gratuite. En cas d'enfants supplémentaires merci d'indiquer des éléments du tableau sur une feuille annexe.

Rappel

Toute radiation de bénéficiaire doit être signalée avant la date effective souhaitée.

A réception de cette fiche, une nouvelle carte de tiers payant est adressée si nécessaire.

Fait à : _____

Date : _____

Signature de l'assuré

AG2R LA MONDIALE

Santé

Mandat de prélèvement

CCN des entreprises de Prévention et sécurité

Entreprise – Salarié

Retour du document : AG2R LA MONDIALE – TSA 37001 – 59071 ROUBAIX CEDEX 1

Pour tout renseignement : 0 969 32 2000

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.

Identifiant Créancier SEPA
FR1230Z387018

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 :

Numéro de Sécurité sociale de l'assuré

Destinataire du paiement

AG2R Prévoyance
12 rue Edmond Poillot
28931 CHARTRES CEDEX 9

Destinataire du mandat

Votre centre de gestion
AG2R Prévoyance
Service affiliations

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

AG2R Prévoyance – Institution de prévoyance régie par le Code de la Sécurité sociale – Membre d'AG2R LA MONDIALE et du GIE AG2R – 14/16, bd Malesherbes 75008 PARIS – SIREN 333 232 270.