AG2R LA MONDIALE
Prendre la main
sur demain

Santé
Entreprise

Bulletin d'adhésion facultative

Au régime complémentaire de couverture des frais de santé des salariés des organismes de Sécurité Sociale

Retour du document : Au service RH de votre organisme

À compléter par l'employeur

Nom de l'organisme : _____
SIRET : _____
n° agent : _____
Date d'affiliation : _____

Cachet et signature de l'employeur

Adhésion assuré et bénéficiaires à charge

☐ Invalide ☐ Suspension du contrat de travail

☐ Madame ☐ Monsieur
Nom du salarié : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
E-mail : _____

Date de naissance : _____
N° de Sécurité sociale : _____
Situation familliale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ PACS ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)

Compte sur lequel les prestations seront versées
IBAN :

Nom - Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)	(2)
Conjoint à charge				
Enfants à charge (pour les jumeaux, préciser le rang)				

En fonction des renseignements portés ci-dessus, je confirme ma demande d'adhésion au régime ☐ Famille ☐ Isolé

Nom - Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)	(2)
Adhésion bénéficiaires non à charge				

(1) code régime : 1=régime général, 2=régime local, 3=régime RSI, 4=régime MSA, 5=autres régimes (étudiants, SNCF)
(2) code statut : 1=apprenti, 2=à charge, 3=étudiant, 4=handicapé

Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.
Je m'engage à restituer sans délai ma carte tiers payant en cours de validité si je venais à changer l'employeur.
☐ Je ne souhaite pas bénéficier des transferts de feuilles de soins via le système Noémie

Fait à : _____
Date : _____
Signature **obligatoire** du salarié

Les données à caractère personnel traitées par votre organisme d'assurance sont collectées à des fins de gestion commerciale et administrative. Elles peuvent, le cas échéant, et à l'exception de vos données de santé et de votre numéro de sécurité sociale, être communiquées aux autres membres de AG2R LA MONDIALE et à ses partenaires, lesquels pourront, sauf opposition de votre part, vous informer sur leur offre de produits ou de services.
Les données collectées par voie de formulaires et présentées comme obligatoires sont nécessaires à la mise en oeuvre de ce traitement. En cas de réponse incomplète de votre part, nous pourrions ne pas être en mesure de donner suite à votre demande.
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, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, dite « Informatique et Libertés ». Ces droits peuvent être exercés directement par courrier adressé à AG2R LA MONDIALE, Direction des risques – Service du Correspondant Informatique et Libertés, 104-110 Boulevard Haussmann 75379 Paris Cedex 08 ou par mail à informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr.

GIE AG2R - GIE agissant pour le compte d'institutions de retraite complémentaire Agirc-Arrco, d'institutions de prévoyance, de mutuelles, d'union de mutuelles et de société d'assurances
Membre d'AG2R LA MONDIALE - 14-16, boulevard Malesherbes 75008 Paris - 801 947 052 RCS Paris

052021-96803