

Fiche de correspondance santé

Convention collective nationale de la Boucherie,
boucherie-charcuterie, boucherie hippophagique,
triperie, commerces de volailles et gibiers [IDCC 992]

Entreprise – Salarié

Retour du document : AG2R LA MONDIALE – Service Entreprises – TSA 37001 –
59071 Roubaix Cedex 1

Pour tout renseignement : 09 69 32 2000 (appel non surtaxé)

Ce document vous permet de nous signaler toute information relative à :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Suspension du contrat de travail sans maintien salaire | <input type="checkbox"/> Radiation d'un salarié bénéficiaire de la CMU-C |
| <input type="checkbox"/> Accident du travail ou maladie professionnelle (arrêt de plus de 6 mois) | <input type="checkbox"/> Radiation du salarié |

Identification de l'entreprise

N° de SIRET :

N° de contrat AG2R Prévoyance :

Raison sociale :

N° :

Complément (zone, étage, immeuble, bât.) :

Rue / voie :

Code postal :

Ville :

Fait à :

Date :

Cachet et signature obligatoires de l'entreprise

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 :

- Suspension du contrat de travail sans maintien de salaire au sans versement d'indemnités journalières complémentaires financées au moins en partie par l'employeur et demande d'adhésion ou de transfert dans la catégorie contractuelle prévu à cette effet.**

À compter du :

- S01 : salarié en contrat de travail suspendu régime général sans maintien de salaire
- S18 : salarié en contrat de travail suspendu régime Alsace-Moselle sans maintien de salaire

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.

- Arrêt de travail du salarié pour accident du travail ou maladie professionnelle d'une durée de plus de 6 mois**
Catégorie d'affiliation MOO

Lorsque le salarié est en arrêt de travail depuis plus de 6 mois et qu'il relève de la législation « accident du travail / maladie professionnelle » du régime de base de la Sécurité sociale, il bénéficie de la gratuité de la cotisation au présent régime conventionnel frais de santé pendant 12 mois, à compter du 1^{er} jour du 7^e mois d'arrêt de travail.

Date initiale de l'arrêt de travail :

- Radiation d'un salarié bénéficiaire de la CMU-C (couverture maladie universelle complémentaire) à la date du :**

La radiation prend effet le dernier jour du mois précédent le bénéfice de la CMU-C.

Joindre impérativement l'attestation d'assurance maladie CMU-C.

- Radiation du salarié à la date 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.

Fait à :

Date :

Signature de l'assuré (en cas de demande d'adhésion en catégorie de contrat suspendu)

Mandat de prélèvement

Convention collective nationale de la Boucherie,
boucherie-charcuterie, boucherie hippophagique,
triperie, commerces de volailles et gibiers [IDCC 992]

Entreprise – Salarié

Retour du document : AG2R LA MONDIALE – Service Entreprises – TSA 37001 –
59071 Roubaix Cedex 1

Pour tout renseignement : 09 69 32 2000 (appel non surtaxé)

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 :

Destinataire du paiement

AG2R prévoyance
12 Rue Edmond Poillot
28931 Chartres cedex 9

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal

Compte à débiter – Paiement récurrent

BIC (BANK IDENTIFICATION CODE)

.....

IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER)

.....

Destinataire du mandat

Votre centre de gestion
AG2R Prévoyance
Service affiliations

Fait à : Le :
Signature du titulaire du compte à débiter :

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). Pour toute information contenue dans le présent mandat, vous pourrez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Numéro de Sécurité sociale de l'assuré
.....



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, boulevard Malesherbes 75008 Paris –
Siren 333 232 270