

Bulletin d'affiliation

CCN des Activités industrielles de boulangerie et pâtisserie (IDCC 1747)

CCN des Œufs et Produits d'Œufs (IDCC 2075)

Régimes conventionnel obligatoire et surcomplémentaire – Salariés et ayants droit

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

Pour faciliter votre affiliation

- 1/ Écrivez en lettres CAPITALES
- 2/ Indiquer soigneusement vos demandes d'adhésions facultatives dont le détail est disponible sur la fiche tarifaire ou le site internet (au dos du document) :
 - Adhésion des ayants droit (tel que définis dans la notice d'information) ;
 - Option d'amélioration des garanties.
- 3/ Joignez la photocopie de l'attestation jointe à votre carte Vitale et celle de chaque ayant droit assuré social en nom propre
- 4/ Complétez le mandat de prélèvement et joignez le relevé d'identité bancaire (RIB) du compte à prélever
- 5/ Dated et signez votre bulletin d'affiliation

Adhésion obligatoire

Partie à compléter par l'entreprise

N° de SIRET : _____
N° de contrat AG2R Prévoyance : _____ M
Raison sociale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Date d'affiliation du salarié : 0 1 _____

N° de catégorie d'affiliation

- ☐ A01 : Salariés régime général
☐ A18 : Salariés régime local

Fait à : _____
Date : _____
Cachet et signature obligatoires de l'entreprise

Protection des données à caractère personnel

Comment et pourquoi sont utilisées les données à caractère personnel ?

Les données à caractère personnel sont collectées et traitées par votre organisme d'assurance, membre d'AG2R LA MONDIALE, au titre de la passation, de la gestion et de l'exécution du contrat, ainsi nous utilisons :

- des données relatives à l'âge, à la situation familiale ou professionnelle, à la santé qui sont nécessaires pour l'étude des besoins et des profils afin de proposer des produits et des services adaptés, les données de santé ne sont collectées et traitées que pour les garanties santé et prévoyance ;
- les coordonnées de contact et informations bancaires pour la gestion administrative, technique et commerciale du contrat et des services associés.

Elles peuvent également être utilisées pour poursuivre les intérêts légitimes de votre organisme d'assurance, de développement des activités et d'amélioration continue des produits et services offerts à nos adhérents au travers de :

- la réalisation d'analyses et d'études portant sur le fonctionnement des contrats pour mettre au point de nouvelles offres de prévoyance, santé, épargne retraite, et autres assurances, individuelles ou collectives ;
- la mise en œuvre d'opérations de prospection, commerciales ou promotionnelles, et de fidélisation en fonction de l'analyse de votre situation personnelle, familiale ou professionnelle et de vos contrats ;
- la lutte contre la fraude, notamment à partir de la détection d'anomalies dans le fonctionnement des contrats, pouvant conduire à l'inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude.

Elles sont enfin traitées pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires de votre organisme d'assurance, notamment :

- la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ;
- les déclarations obligatoires auprès des autorités et administrations publiques.

Votre organisme d'assurance peut être amené à mettre en œuvre des traitements automatisés ou de profilage fondés sur l'analyse des données, notamment afin de répondre à des obligations de conseil, de déterminer les garanties et prestations applicables et de proposer des contrats et produits adaptés.

Les données collectées au moyen d'un formulaire papier ou en ligne et signalées comme obligatoires sont nécessaires à la gestion des garanties et services prévus au contrat, l'organisme d'assurance ne sera pas en mesure de les mettre en œuvre si ces informations sont mal renseignées.

Dans le cadre de la gestion du contrat, l'organisme d'assurance est susceptible de recevoir des données à caractère personnel en provenance du souscripteur et des régimes obligatoires de Sécurité sociale.

Les données nécessaires à la gestion du contrat et des services associés sont conservées pendant la durée du contrat et jusqu'à expiration des délais de prescription légale. Dans le cadre de ces traitements, les données sont transmises aux services en relation avec les bénéficiaires, aux membres d'AG2R LA MONDIALE, et le cas échéant à ses sous-traitants qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées, aux réassureurs du contrat.

Quels sont les droits et comment les exercer ?

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, et notamment à leur utilisation à des fins de prospection commerciale.

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, à l'adresse postale suivante : 154 rue Anatole-France, 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX ou par courrier à informatique.libertes@ag2rmondiale.fr

Pour les données traitées au titre de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, les droits d'accès s'exercent auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS.

Votre organisme d'assurance apporte la plus grande attention aux données personnelles, néanmoins vous considérez que le traitement des données vous concernant constitue une 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>

☐ Je souhaite recevoir, par e-mail ou SMS des informations relatives aux offres d'AG2R LA MONDIALE (je peux, à tout moment, modifier mes préférences directement depuis mon espace client ou sur simple demande auprès du Délégué à la protection des données).

Partie à compléter par le salarié

Nom d'usage : _____
Prénom(s) : _____
Date de naissance : _____
N° Sécurité sociale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
E-mail : _____

☐ J'accepte d'être informé par mail de l'offre de produits et de services des membres et partenaires du groupe AG2R LA MONDIALE.

Je m'oppose à la télétransmission de mes décomptes, je dois donc adresser mes documents à mon centre de gestion – je coche ici ☐

J'atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'information du régime. Je m'engage à restituer sans délai ma carte terciare si je venais à quitter mon employeur et à rembourser AG2R Prévoyance de toute somme indûment avancée pour mon compte.

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

Justificatifs à joindre pour l'adhésion obligatoire

– copie de l'attestation de votre carte Vitale ;
– relevé d'identité bancaire (RIB) ;
Tout dossier incomplet sera retourné à votre employeur pour être complété. Dans l'attente, nous ne pourrions pas vous remettre la carte Terciane, ni effectuer des versements de prestations.

Attestation de carte vitale

En même temps que votre carte Vitale, vous recevez une copie sur papier de son contenu, valant attestation.

En cas de :

- perte de cette attestation, votre organisme de Sécurité sociale vous la délivrera sur simple demande ;
- changement de situation de famille, pour maintenir la télétransmission entre la Sécurité sociale et AG2R Prévoyance, adressez-nous la copie de votre nouvelle attestation de droits.

Adhésion Facultative

N° de contrat AG2R Prévoyance : O A E 9 7 9 7 M
Les cotisations mensuelles supplémentaires sont à la charge exclusive du salarié. Le règlement de celles-ci s'effectue par prélèvement direct sur votre compte bancaire pour cela veuillez remplir le mandat de prélèvement joint.

Important

Si le salarié souscrit également pour ses ayants droit, cette souscription se fera à la même date d'adhésion et pour un même niveau de couverture.

Ayants droit

Structures de cotisation à compter du 01/01/2024 :

	Régime Général	Régime Local
Adulte	1 , 20 % PMSS	0 , 72 % PMSS
Enfant	0 , 66 % PMSS	0 , 40%PMSS

PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité sociale.

N° de catégorie d'affiliation

- ☐ A02 : ayants droit (Régime général)
☐ A19 : ayants droit (Régime local)

Nom – Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
Conjoint, concubin ou partenaire de PACS			
_____	_____	_____	☐
Enfants (2)			
_____	_____	_____	☐
_____	_____	_____	☐
_____	_____	_____	☐

(1) Je m'oppose à la télétransmission de mes décomptes, je dois donc adresser mes documents à mon centre de gestion – je coche la case correspondante
(2) En cas d'enfants supplémentaires merci d'indiquer les éléments du tableau sur une feuille annexe.

Régime surcomplémentaire facultatif

Important

Le choix d'une option concerne le salarié et l'ensemble des ayants droit assurés.

Cotisations en vigueur

(Les cotisations sont exprimées taxes et contributions comprises)

Options individuelles et facultative (si choix du salarié)

Cotisations ⁽¹⁾	Adulte	Conjoint	Enfant
Option 1	0,68% PMSS	0,68% PMSS	0,32% PMSS
Option 2	1,26% PMSS	1,26% PMSS	0,57% PMSS

(1) Cotisations mensuelles exprimées en pourcentage du plafond mensuel de la Sécurité sociale (PMSS). Valeur PMSS de l'année en cours

Vous pouvez à titre individuel améliorer les prestations prévues par le régime conventionnel en choisissant une des 2 options ci-dessous.

Cochez l'option choisie	Catégorie d'affiliation
☐ Option 1	OP1
☐ Option 2	OP2

Date d'adhésion souhaitée au régime surcomplémentaire :

0 1

La date d'adhésion au régime surcomplémentaire doit être postérieure ou égale à la date d'adhésion au régime conventionnel obligatoire. À défaut, c'est la date du régime conventionnel obligatoire qui sera retenue.

Justificatifs à joindre pour l'adhésion facultative

- Copie de l'attestation de la carte Vitale de chaque assuré social à titre personnel.
- Mandat de prélèvement complété.

Si les prestations du(des) bénéficiaire(s) doivent être versées sur un compte différent, joindre le(s) relevé(s) d'identité bancaire correspondant(s) en précisant le(s) nom(s) du(des) bénéficiaire(s) concerné(s) sur chaque RI.

Commercialisation par une technique de vente à distance ou démarchage

J'atteste avoir reçu et pris connaissance des informations visées par les articles L.932-15-1 Et R.932-2-3 du Code de la Sécurité sociale qui sont reproduits dans la notice d'information du régime.

Je m'engage à utiliser la langue française pendant la durée de l'adhésion.

J'accepte que mon adhésion auprès d'AG2R Prévoyance commence à s'exécuter à partir de la date de signature figurant sur le bulletin d'affiliation et je reconnais avoir été informé du montant des cotisations dues. Je reconnais avoir pris connaissance que je bénéficie d'un droit à renonciation dans les conditions définies dans la notice d'information.

J'autorise AG2R Prévoyance à prélever sur mon compte bancaire le montant des cotisations dues et je remplis le mandat de prélèvement.

Fait à : _____

Date : _____

Signature obligatoire du salarié

Mandat de prélèvement SEPA

CCN des Activités industrielles de boulangerie et pâtisserie (IDCC 1747)

CCN des Œufs et Produits d'Œufs (IDCC 2075)

Régimes conventionnel obligatoire et surcomplémentaire - Salariés et ayants droit

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

Contrat n°: _____

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.

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@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.

Destinataire du paiement

AG2R LA MONDIALE
TSA 37001
59071 ROUBAIX CEDEX 1
ICS : FR1230Z387018

Type de paiement :

Païement récurrent

Coordonnées du titulaire du compte à débiter

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Compte à débiter - Paiement récurrent

Code BIC (Bank identification code)

N° IBAN (International bank account number)

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal

Nom et Prénom(s) de l'assuré : _____

Fait à _____

Le _____

Signature du titulaire du compte à débiter :

Zone réservée à l'usage exclusif du destinataire du paiement

Destinataire du mandat:

Votre centre de gestion
AG2R Prévoyance
Service affiliations