



AG2R LA MONDIALE

Prendre la main
sur demain

Santé

Bulletin d'affiliation

Anciens salariés et ayants droits

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

Pour tout renseignement : 0969 32 2000 (appel non surtaxé) ou www.ag2rmondiale.fr

Pour faciliter votre affiliation (ou votre demande de modification)

- 1/ Faites remplir la partie à compléter par l'entreprise à votre employeur.
- 2/ Écrivez en lettres CAPITALES.
- 3/ Au dos du document, cochez soigneusement votre demande d'adhésion facultative.
- 4/ Joignez la photocopie de l'attestation jointe à votre carte Vitale et celle de chaque ayant droit assuré social en nom propre.
- 5/ Complétez le mandat de prélèvement et joignez le relevé d'identité bancaire (RIB) du compte à prélever (inutile si vous ne choisissez pas d'option).
- 6/ Datez et signez votre bulletin d'affiliation.

1/ Réservé à l'Institution

Code vendeur : _____

Contrat base N° : _____ M

Contrat option N° : _____ M

Code vendeur : 99VPCR

2/ Adhésion facultative au régime de base souscrit par l'entreprise

Identification de l'ancien salarié (tel que défini dans la notice d'information)

Nom de naissance : _____

Nom marital : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____

N° Sécurité sociale : _____

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

Je prends connaissance du montant de(s) cotisation(s) mensuelle(s) sur la fiche tarifaire jointe en annexe. Les taux de cotisations pourront évoluer en fonction des résultats techniques constatés et des évolutions réglementaires.

3/ Adhésion facultative au régime optionnel

☐ Je demande l'adhésion au régime facultatif optionnel
date d'effet : 0 1 _____

(Si la date n'est pas renseignée l'option prendra effet le premier jour du mois qui suit la réception de la demande).

L'option cochée s'applique à mes ayants droit si j'ai demandé l'adhésion pour ma famille au régime Frais de Santé

☐ _____

☐ _____

☐ _____

Adhésion facultative : adhésion de la famille

☐ Je demande l'adhésion de la famille
au régime de frais de santé du : 0 1 _____

Si la date n'est pas complétée, l'adhésion des ayants droit (tels que définis dans la notice d'information) prendra effet le premier jour du mois qui suit la réception de la demande.

Membres de ma famille qui bénéficieront du régime de Frais de santé

Nom – Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	(1)
--------------	-------------------	------------------------	-----

Conjoint, concubin ou partenaire de PACS ⁽²⁾

_____ ☐

Enfants jusqu'à _____ ans inclus ⁽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) Ayants droits pris en charge tel que prévu dans la notice d'information.



Je peux demander le versement des prestations sur un autre compte.

Si les prestations du (des) bénéficiaire(s) doivent être versées sur des comptes différents, joindre le(s) relevé(s) d'identité bancaire correspondant(s) en précisant le (les) bénéficiaire(s) concerné(s) sur chaque RIB.

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 contrat.

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.

Je reconnais avoir pris connaissance que je bénéficie d'un droit à renonciation dans les conditions définies par la notice d'information.

Important

Selon le cas, tout dossier incomplet vous sera directement renvoyé pour être complété.

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, au titre de la passation, de la gestion et de l'exécution de votre contrat. A ce titre, nous utilisons : Des données relatives à votre âge, votre situation familiale ou professionnelle ou encore à votre santé. Ces données sont nécessaires à l'étude de vos besoins et de votre profil afin de vous proposer des produits et services adaptés, étant ici précisé que les données de santé ne sont collectées et traitées que pour les garanties santé et prévoyance ; Elles peuvent également être utilisées pour poursuivre nos intérêts légitimes de développement des activités et d'amélioration continue des produits et services offerts à nos clients 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 oeuvre 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 à nos obligations légales et réglementaires, notamment : La lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ; Les déclarations obligatoires auprès des autorités et administrations publiques. Nous mettons en oeuvre des traitements automatisés ou de profilage fondés sur l'analyse de vos données, notamment pour répondre à nos obligations de conseil, déterminer les garanties, les placements ou les prestations et vous proposer des contrats et services adaptés. Sur demande, vous pouvez demander à être informé de l'existence d'une décision automatisée et la communication de la logique qui en est à l'origine. Également dans ce cadre, vous pouvez demander l'intervention d'une personne humaine afin d'obtenir un réexamen de la situation, exprimer votre propre point de vue et obtenir une explication ou contester la décision prise. Vous pouvez exercer ces droits en communiquant votre demande à l'adresse du Délégué à la protection des données d'AG2R LA MONDIALE dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessous. Vos données sont conservées pour les besoins de la réalisation de la finalité en base active, puis sont conservées au sein d'une base intermédiaire conformément aux délais de prescriptions légales en vigueur. A l'issue de ces délais, vos données seront purgées.

Ainsi, les données nécessaires à la gestion de votre contrat et des services associés sont conservées pendant la durée de votre contrat en base active et jusqu'à expiration des délais légaux de prescription en base intermédiaire. Les données utilisées à des fins de prospection et d'information commerciale sont conservées pendant une durée de 3 ans après votre dernier contact ou au terme de votre contrat. Les informations présentées comme obligatoires sont nécessaires à la bonne exécution de votre contrat, leur absence pourrait entraîner la nullité de ce dernier ou la réduction des indemnités versées.

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 ses partenaires, intermédiaires d'assurance, réassureurs qui interviennent dans la réalisation des finalités énoncées et, enfin, aux administrations et autorités publiques concernées. La liste des destinataires est détaillée dans la politique de protection des données personnelles accessible à l'adresse : <https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donneespersonnelles>.

Il est possible que vos données fassent l'objet d'un transfert vers un pays situé en dehors de l'Union Européenne. Dans un tel cas, AG2R LA MONDIALE s'assure, préalablement à une telle opération de transfert de données, que le destinataire hors de l'Union Européenne présente bien des garanties appropriées pour assurer une protection des données équivalentes à celle prévue au sein de l'Union Européenne. Notamment, figurent parmi ces garanties, les clauses contractuelles types, qui sont des modèles de clauses adoptées par la Commission européenne ou par les autorités de contrôle.

Vous pouvez demander l'obtention d'une copie de ces garanties ou encore l'endroit où elles sont mises à disposition, en adressant une demande au Délégué à la protection des données d'AG2R LA MONDIALE dont les coordonnées sont précisées ci-dessous. 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, 154 rue Anatole France 92599 LEVALLOIS-PERRET CEDEX, ou par courriel à informatique.libertes@ag2rlamondiale.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. 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 à l'adresse susmentionnée.

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 et l'identité des destinataires : <https://www.ag2rlamondiale.fr/protection-des-donnees-personnelles>.

☐ Je souhaite recevoir, par email 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)

Mandat de prélèvement SEPA

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@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.

Destinataire du paiement

AG2R Prévoyance
12 rue Edmond Poillot
28931 CHARTRES CEDEX 9
ICS : FR1230Z387018

Type de paiement :

Paiement 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