

## CCN des Gardiens, Concierges et Employés d'immeubles

### > ENTREPRISE

Je soussigné(e)   
Fonction   
Représentant l'entreprise   
Etablissement   
Adresse du site   
Numéro d'adhérent

certifie sincères les renseignements indiqués ci-après.

### COMMENT REMPLIR CE DOCUMENT ?

- 1- Cochez votre organisme ci-dessus
- 2- Ecrivez en lettres capitales.
- 3- Dated et signez.
- 4- Retournez le tout à l'adresse indiquée en fin de document.

### > PARTICIPANT

Nom   
Nom de naissance   
Prénom   
N° Sécurité sociale ou MSA   
Sexe  F  M      Civilité  M.  Mme  
Situation de famille  célibataire  concubin(e)  divorcé(e)  marié(e)  pacsé(e)  séparé(e)  veuf(ve)  
Date de naissance   
Adresse   
  
Fonction       Date d'entrée dans l'entreprise   
Statut  Cadre  Non Cadre  
Contrat de travail à temps  Complet  Partiel  
Trimestre objet du premier versement de cotisations au titre de la présente adhésion :  trimestre

### > I.P.A.

Nature de l'Invalidité Permanente ou absolue

- 3<sup>ème</sup> catégorie de Sécurité sociale ou de la Mutualité Sociale Agricole  
 Incapacité permanente de Sécurité sociale ou de la Mutualité Sociale Agricole, au taux de 100 %, avec assistance d'une tierce personne  
 Autre nature prévue dans l'adhésion, à préciser

Date d'effet de l'I.P.A.

Date de reconnaissance de l'I.P.A.

Taux d'invalidité Sécurité sociale ou MSA  %

Date de cessation d'activité  Date de rupture du contrat de travail

Période pendant laquelle une rémunération totale ou partielle a été maintenue par l'employeur en cas d'arrêt de travail :

du  au

## > ÉLÉMENTS DE CALCUL

Le montant annuel des appointements servant de base de calcul du capital, conformément aux dispositions de notre adhésion

est de  euros

Période de référence du  au

## > PIÈCES À JOINDRE

- Une notification d'attribution :
  - d'une pension d'invalidité reconnue par la Sécurité sociale en 3<sup>ème</sup> catégorie (article L.341-3 du Code de la Sécurité sociale)
  - ou d'une rente d'incapacité permanente au titre d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle reconnue par la Sécurité sociale avec un taux égal à 100 %, avec l'obligation d'avoir recours à l'assistance d'une tierce personne pour les actes ordinaires de la vie, au sens de la Sécurité sociale.
- Un extrait d'acte de naissance avec les mentions marginales pour l'assuré et pour chaque bénéficiaire, ainsi que pour les enfants à charge dans le cas où des majorations sont prévues contractuellement.
- Les photocopies des douze bulletins de salaire précédant l'arrêt de travail ou l'IPA.
- Un relevé d'identité bancaire de la personne bénéficiaire du capital.
- Une copie du livret de famille.
- Le procès-verbal de gendarmerie dans le cadre d'un accident.

Dans le cas où des majorations sont prévues contractuellement, pièces justificatives à joindre pour les enfants de plus de 18 ans et de moins de 26 ans :

- Un certificat de scolarité s'ils poursuivent leurs études et sont inscrits au régime Sécurité sociale Étudiants.
- Le dernier justificatif de paiement de l'allocation d'études spéciales (AES).
- Un certificat d'apprentissage s'ils sont sous contrat d'apprentissage.
- Une attestation de recherche d'un premier emploi s'ils sont inscrits à ce titre au Pôle Emploi.
- Un justificatif des revenus perçus s'ils exercent une activité rémunérée leur procurant un revenu inférieur au RSA.
- Quel que soit leur âge, le dernier justificatif de paiement de l'allocation aux adultes handicapés (AAH).

Cette liste n'est pas exhaustive et l'organisme assureur se réserve le droit de demander toutes autres pièces nécessaires à l'étude du dossier.

## > PERSONNE À CONTACTER (si besoin)

Nom

N° Téléphone  N° Portable

e-mail

Je certifie que l'intéressé figure sur les listes du personnel à la date d'ouverture des droits.

A  le

Cachet et signature

Humanis Prévoyance - Institution de prévoyance régie par les dispositions du Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale, immatriculée au répertoire SIRENE sous le n°410 005 110 - Siège social : 29, boulevard Edgar Quinet 75014 Paris. • L'adhésion ne sera effective qu'à l'issue des vérifications réglementaires incombant aux entreprises d'assurance. • L'Institution est soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris cedex 09. • Conformément à la réglementation en vigueur, et en particulier au règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les informations que vous nous communiquez sont traitées par l'organisme assureur, responsable de traitement, ou l'organisme gestionnaire par délégation. Ces traitements sont nécessaires aux fins de la passation, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et peuvent également être réalisés aux fins d'opérations relatives à la gestion des clients et à la prospection commerciale. De plus, ces traitements sont mis en œuvre en vue de l'exécution des dispositions légales, réglementaires et administratives en vigueur, y compris la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ainsi que la lutte contre la fraude. Les destinataires de ces données sont, dans le strict cadre des finalités précitées, les personnels habilités du responsable de traitement ou de l'organisme gestionnaire par délégation, ainsi que notamment ses prestataires, sous-traitants éventuels et partenaires, y compris les réassureurs, les coassureurs et s'il y a lieu les intermédiaires d'assurance. En cas de conclusion d'un contrat, vos données sont conservées conformément aux durées de prescriptions légales attachées au contrat d'assurance. En l'absence de conclusion d'un contrat, les données de santé peuvent être conservées pendant une durée maximale de 5 ans à compter de leur collecte à des fins probatoires. S'agissant des autres données et notamment en matière de prospection commerciale, vos données peuvent être conservées 3 ans à compter de leur collecte ou du dernier contact émanant de votre part (demande de renseignements ou de documentation, par exemple). Vous trouverez l'ensemble des durées de conservation de vos données sur le site internet du Groupe Malakoff Médéric Humanis à l'adresse URL suivante : <https://malakoffmederic-humanis.com/politique-protection-malakoff-mederic-humanis>. Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement de vos données personnelles ainsi que limiter ou vous opposer au traitement en écrivant aux services du Délégué à la Protection des Données (DPO) aux coordonnées suivantes : [protection-donneespersonnelles@humanis.com](mailto:protection-donneespersonnelles@humanis.com) ou à Groupe Malakoff Médéric Humanis - cellule Protection des données personnelles - 141, Rue Paul Vaillant Couturier - 92246 Malakoff cedex. Vous pouvez également demander la portabilité des données que vous avez fournies lorsqu'elles sont nécessaires au contrat ou lorsque votre consentement était requis. Nous pouvons vous demander de nous fournir un justificatif d'identité pour confirmer votre identité avant de répondre à votre demande. Pour en savoir plus, consultez le site internet du Groupe Malakoff Médéric Humanis à l'adresse URL suivante : <https://malakoffmederic-humanis.com/politique-protection-malakoff-mederic-humanis>. En tout état de cause, il vous est possible de saisir directement la CNIL à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 07.

NOS COORDONNÉES

Malakoff Médéric Humanis - TSA 57372 - 34186 Montpellier cedex 4 - Tél : 09 69 36 87 73  
(prix d'un appel local)