



SALARIÉ COLLABORATEUR D'UNE ENTREPRISE MANDATAIRE

BULLETIN D'ADHÉSION

Ce formulaire et les pièces justificatives peuvent être envoyés par courrier ou sous format dématérialisé à l'adresse e-mail : **entreprises@cfe.fr**

1. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE MANDATAIRE

Raison sociale..... N° mandataire CFE |_____|

IDENTIFICATION

N° de Sécurité sociale |_____|

Nom de naissance

Nom marital (ou d'usage)

Prénoms

Date de naissance |__| |__| |__| |__| |__| |__| Lieu.....

Nationalité

Je suis célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) en concubinage (avec ou sans PACS)

2. SITUATION

Pays d'expatriation..... À compter du |__| |__| |__| |__|

Jusqu'à cette date, vous résidiez :

en France Pays

Date de fin de prise en charge par le précédent organisme de protection sociale |__| |__| |__| |__|

Indiquez également le nom de l'organisme qui assurait votre protection sociale jusqu'à ce jour :

.....

3. ADRESSES

À l'étranger

.....

Tél.

En France

.....

Tél.

E-mail @

Je souhaite que les échanges avec la CFE s'effectuent uniquement sous la forme de courrier papier.

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À VOTRE DOSSIER

ATTENTION

Les dossiers incomplets ou non signés ne pourront être traités et vous seront retournés.

Merci de cocher et de joindre les pièces justificatives suivantes :

- copie de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport
- copie de l'attestation délivrée par votre précédente caisse de Sécurité sociale précisant vos ayants droits
- ou, à défaut :**
- copie du livret de famille ou extrait d'acte de mariage, ou extrait de naissance ou à défaut attestation de PACS pour vos ayants droit
- si votre rémunération mensuelle moyenne est inférieure au plafond de la Sécurité sociale, attestation de l'employeur précisant le salaire mensuel brut (prime et indemnités comprises) pendant l'expatriation**
- si vous ou l'un de vos ayants droit bénéficiez d'une prise en charge à 100 % (exonération du ticket modérateur pour affection de longue durée), copie de la notification de prise en charge et l'autorisation de transfert du dossier médical (le formulaire est à télécharger sur notre site www.cfe.fr rubrique Vos imprimés)
- si vos avis de remboursement sont envoyés à votre mutuelle, carte de mutuelle en cours de validité (recto/verso)
- si vos remboursements sont effectués directement sur votre compte bancaire ou postal : votre relevé d'identité bancaire ou postal
- copie de l'accord de détachement éventuel

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des dossiers de sécurité sociale des Français de l'étranger. Les destinataires des données sont : les organismes de protection sociale français, les caisses de retraite, les organismes gestionnaires de complémentaire santé, le ministère des Affaires étrangères, les établissements et professionnels de santé, les employeurs mandatés et les organismes bancaires. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant au responsable de traitement : Monsieur le Directeur de la CFE, CFE RELATION CLIENT – TSA 64298 – 77284 Avon CEDEX – France.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document et m'engage à signaler à la CFE toute modification de ma situation et (ou) de celle de mon conjoint ou concubin. Je donne autorisation à la CFE de régler les prestations selon les modalités convenues avec l'entreprise mandataire. De même, j'atteste avoir pris connaissance des conditions d'adhésion et déclare les accepter (les fraudes ou fausses déclarations exposent à l'application de pénalités, à la radiation, à la peine d'amende et/ou d'emprisonnement : articles L766-2-2 et L766-1-3 du code de la Sécurité sociale ; articles 313-1, 313-2-5, 441-1 et 441-6 du code pénal).

Fait à

Le

Ne pas oublier de joindre les pièces justificatives

Signature :

Ce formulaire et les pièces justificatives peuvent être envoyés par courrier ou sous format dématérialisé à l'adresse e-mail : **entreprises@cfe.fr**