

Demande de Prestations Pour les agents affiliés à la

CNRACL



CDG 16
30 RUE DENIS PAPIN - CS 12213
16022 ANGOULEME CEDEX

☎ 05.45.69.45.76 ou 05.45.69.45.86 ☎ 05.45.95.35.89



Date de la déclaration : 03/11/20



Signature

[Signature]

Attention, toutes les données sont obligatoires

Agent

N° Sécurité Sociale 279103108110511614 Clé 116

Nom marital ERDOGAN Entrée dans la collectivité 01/09/08 ☒ Temps Complet

Nom de jeune fille LEQUEUX Enfant(s) à charge (au Sens Sécu) 2 ☐ Temps Partiel _____%

Prénom SABRINA Enfant(s) ouvrant droit au SFT 2 ☐ Temps non Complet
_____heures/mois

Catégorie : A ☐ B ☐ C ☒

M F

Date de Naissance 27/03/79

Sexe ☐ ☒

☐ CPA

**POUR LES DELAIS DE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A VOS CONDITIONS GENERALES
ATTENTION, TOUTE DEMANDE TRANSMISE HORS DELAI NE SERA PAS PRISE EN CHARGE**

Ministre

- AT (Accident du Travail) - MAT (Maternité, Paternité) - LM (Longue Maladie) - LD (Longue Durée) - MO (Maladie Ordinaire)
MP (Maladie Professionnelle) GP (Grossesse Pathologique) CP (Couches Pathologique) MDO (Mise en Disponibilité)
TPT (Temps Partiel Thérapeutique)

Nature de l'arrêt*	Périodes d'arrêt			
	Date d'origine	Début	Fin	Date de reprise
MO	23/10/20	23/10/20	6/11/20	7/11/20

Antériorité MO sur les 365 jours précédents		
Début	Fin	Plein Traitement Demi Traitement
24/09/20	04/10/20	PT
20/04/20	10/05/20	PT

* Merci d'utiliser les abréviations mentionnées ci-dessus (ex : AT, MAT, etc.)

Salaire

	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Indice Majoré										364		
NBI										1583		
Indemnités accessoires										1135		

Joindre les bulletins de salaire pour la période de l'arrêt et les pièces justificatives.

Déclaration d'accident du travail ou Maladie Professionnelle

Utiliser l'imprimé spécifique

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Pour toute demande, veuillez-vous adresser à :
Gras Savoye Collectivité Locales - 2 à 8 rue Ancelle - BP 129 - 92202 Neuilly-sur-Seine Cedex.
GROUPE SUD Collectivités Locales : 245 Boulevard Godard, BP 150, 33026 Bordeaux Cedex. Tél. 05 56 00 90 80. Télécopie : 05 56 00 90 81
Siège social : 2 à 8, rue Ancelle - BP 129 92202 Neuilly-sur-Seine Cedex. Tél. : 01 41 43 50 00. Télécopie : 01 41 43 55 55. <http://www.grassavoye.com>
S.A. au capital de 1 432 600 euros. 311 248 637 R.C.S. Nanterre N° FR 61311248637. Intermédiaire Immatriculé à l'ORIAS sous le N°07 001 707. (<http://www.orias.fr>)
Sous le contrôle de l'ACAM, Autorité des Assurances et Mutuelles. 61, rue Taitbout 75009 Paris