

Accidents du travail / maladies professionnelles et/ou retraite

Bulletin d'adhésion réservé aux salariés

→ Ce formulaire et les pièces justificatives peuvent être envoyés par courrier ou par e-mail à : contact@cfe.fr.
 Pour un traitement plus rapide de la demande d'adhésion, il est possible [d'adhérer en ligne](#).

1 Identification

N° de Sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
 Nom de naissance :
 Nom marital (ou d'usage) :
 Prénom(s) :
 Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Nationalité :
 Ville de naissance : Pays de naissance :

2 Situation

Pays d'expatriation : À compter du : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
 ou depuis le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
 Employeur à l'étranger (nom et adresse à préciser) :
 Profession : Depuis le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

3 Adhésion

L'adhésion à l'assurance volontaire des expatriés ne dispense pas des cotisations dues aux régimes obligatoires des pays d'expatriation (y compris les pays de l'UE).

Je choisis de souscrire à l'assurance **Accidents de travail / maladies professionnelles et/ou retraite** à compter du¹ : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
 Je peux au choix adhérer à l'une ou l'autre ou aux deux garanties proposées ci-dessous :

Assurances souscrites	Accidents du travail / Maladies professionnelles		Retraite	
	oui	non	oui	non
Souscription				
Base de cotisation	Base annuelle choisie ²		Rémunération annuelle brute (primes et indemnités incluses avant toutes déductions)	
	_ _ _ _ _ _ €		_ _ _ _ _ _ €	

¹ La date d'adhésion souhaitée sera retenue dans la limite de la législation applicable.

² Sur cette garantie, il est possible de dissocier la base de cotisation du salaire réel. La base annuelle de cotisation permet de déterminer le montant de cotisation annuel (voir barème de cotisation disponible sur le site de la CFE : www.cfe.fr). Cette base sert également au calcul des indemnités en cas d'accident du travail.

4 Coordonnées

J'indique ci-après mes coordonnées :

E-mail* :@

Adresse domicile :

.....

.....

Tél :

*** J'ai bien noté que les documents émis par la CFE seront disponibles et téléchargeables à partir de mon espace personnel. Je recevrai des notifications par mail lors de la mise à disposition des nouveaux documents sur mon espace personnel. Je m'engage à informer la CFE du changement de mon adresse électronique.**

5 Complément d'information pour l'adhésion à l'assurance retraite

J'atteste :

avoir relevé d'un régime français d'assurance maladie obligatoire pendant au moins 5 ans, à quel que titre que ce soit, cette durée pouvant être discontinuée.

ou, à défaut,

avoir cotisé 6 mois à l'assurance vieillesse obligatoire avant le départ de France et avoir cessé de relever de ce régime depuis moins de 6 mois (à la date de réception de votre demande par la CFE).*

*** Attention, dans cette situation les cotisations CFE seront calculées à titre définitif sur la base de vos 6 derniers salaires en France et non sur ceux correspondant à votre nouvelle activité à l'étranger.**

6 Paiement des cotisations et versement de mes indemnités

Mes appels de cotisations et mes avis de remboursement seront disponibles dans mon espace personnel que je devrai activer sur le site de la CFE (www.cfe.fr) après confirmation de mon inscription.

Pour un prélèvement automatique des cotisations (sur un compte zone SEPA uniquement), compléter le formulaire (disponible en dernière page de ce bulletin d'adhésion).

Pour recevoir les remboursements sur un compte différent de celui communiqué pour le prélèvement des cotisations, merci de l'indiquer dans le formulaire en dernière page.

7 Pièces à joindre à votre dossier

ATTENTION :

Il n'est pas nécessaire de renvoyer les justificatifs d'identité si vous les avez déjà communiqués à la CFE.

Les dossiers incomplets ne pourront pas être traités.

Merci de joindre les pièces justificatives suivantes :

- Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport.
- Extrait d'acte de naissance si vous n'avez pas de numéro de Sécurité sociale.
- Copies certifiées conformes par l'employeur de vos trois derniers bulletins de salaire.

ou à défaut,

- Si vous exercez votre activité à l'étranger depuis moins de trois mois : l'attestation de votre employeur ou copie (certifiée conforme) de votre contrat de travail précisant votre rémunération annuelle brute (primes et indemnités incluses) et votre date d'embauche.

Pour mes remboursements réalisés par la CFE :

- Relevé d'identité bancaire ou postal.
- ou
- Une attestation de ma banque en France ou à l'étranger.

Pour les États-Unis et le Canada, je joins un chèque annulé à mon nom.

Ce formulaire et les pièces justificatives peuvent être envoyés par courrier ou par e-mail à contact@cfe.fr

Les informations collectées sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement. Ces données sont obligatoires pour le traitement de mon dossier. Elles seront utilisées pour me recontacter, me fournir les informations demandées et seront conservées pendant une durée conforme à la réglementation en vigueur. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée. Ces droits peuvent être exercés en m'adressant à : contactdpo@cfe.fr.

La CFE s'engage à ne pas céder ces informations à des tiers à des fins commerciales.

En cochant cette case, je consens au traitement de mes données personnelles, conformément à la politique de protection des données consultable sur le site : <https://www.cfe.fr/fr/mentions-legales>.

J'accepte de recevoir les informations commerciales de la CFE.

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 notamment tout changement de pays. 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 : article L766-4-2 du code de la Sécurité sociale ; articles 313-1, 313-2-5, 441-1 et 441-6 du code pénal).

Fait à : Le :

Signature :

Ne pas oublier de joindre les pièces justificatives

Accidents du travail / maladies professionnelles et/ou retraite

Demande de prélèvement automatique



Trois bonnes raisons de choisir le prélèvement automatique

- **Contrôle et maîtrise totale** : à tout moment, je peux annuler mon accord de prélèvement.
- **Facilité** : un simple formulaire à remplir et à signer qui libère définitivement des formalités habituelles.
- **Efficacité** : oubli, retard, incidents postaux ne me concernent plus.

Mandat de prélèvement SEPA

J'autorise la Caisse des Français de l'Étranger à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les huit semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Les informations recueillies dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par la CFE que pour la gestion des prélèvements automatiques des cotisations de ses adhérents. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant que je peux exercer en m'adressant au responsable de traitement : **CFE • 160, rue des Meuniers – CS 70238 Rubelles • 77052 Melun Cedex – France.**

ZONE À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Siret : 33212389200017

Raison sociale : Caisse des Français de l'Étranger

N°ICS (identifiant créancier SEPA) : FR69ZZZ237582

Nom, adresse et pays du créancier : CFE • 160, rue des Meuniers – CS 70238 Rubelles • 77052 Melun Cedex – France

Nom et prénom du titulaire du compte :

Nom, adresse et pays de résidence du débiteur :

Compte à débiter : numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

||_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Code international d'identification de votre banque – BIC : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Compte bancaire pour les remboursements : si différent du précédent (attention, le titulaire du compte doit être l'adhérent principal)

Nom et prénom du titulaire du compte :

Compte à créditer : numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

||_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Code international d'identification de votre banque – BIC : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|