

# 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 | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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 ..... @ .....



## 7. COMPLÉMENT D'INFORMATION POUR L'ADHÉSION À L'ASSURANCE VIEILLESSE

(gérée par l'Assurance Retraite à l'exclusion des personnes nées en France)

### J'atteste :

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

Joindre à votre demande d'adhésion tout document de nature à établir votre présence en France par exemple : relevé de carrière, fiches de paie, attestations Pôle Emploi, avis d'imposition, quittances de loyer, factures d'énergie ou de téléphone, certificats de scolarité, diplômes français, etc.

### Ou, à défaut :

avoir cotisé 6 mois à l'assurance vieillesse obligatoire avant le départ de France.

Faire compléter dans ce cas le cadre ci-dessous, ou joindre une copie de vos 6 derniers bulletins de salaire ou bien une attestation de votre employeur précisant votre salaire brut au cours de ces 6 derniers mois.

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.

### ATTESTATION DE SALARIAT

Nous soussignés .....

Raison sociale ..... Numéro de Siret .....

Adresse .....

Certifions que notre salarié(e) :

Nom ..... Prénom .....

A cotisé à l'assurance obligatoire vieillesse pendant six mois avant son expatriation. Sur cette période, ses salaires bruts étaient supérieurs au plafond :  oui  non <sup>(1)</sup>

(1) Si non, joindre une attestation de l'employeur précisant le salaire mensuel moyen brut (primes et indemnités comprises).

**Cachet de l'entreprise**

Fait à ..... Le | | | | | | | |

**IMPORTANT : si le salarié ne possède pas de numéro de Sécurité sociale définitif, fournir une copie de son extrait d'acte de naissance et une copie de sa carte nationale d'identité ou passeport.**

## 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](http://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 collectées sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement. Ces données sont obligatoires pour le traitement de vos données. Elles seront utilisées pour vous recontacter, vous fournir les informations demandées et seront conservées pendant une durée conforme à la réglementation en vigueur. Vous disposez 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 vous adressant à : [contactdpo@cfe.fr](mailto:contactdpo@cfe.fr). La CFE s'engage à ne pas céder ces informations à des tiers à des fins commerciales.

- j'accepte également de recevoir les informations commerciales de la CFE.
- En cochant cette case, vous consentez pour vous-même et pour les personnes ci-dessus désignées au traitement de vos données personnelles, conformément à notre politique des données, consultable sur notre site : <https://www.cfe.fr/fr/mentions-legales>.

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).

**Signature :**

Fait à .....

Le .....

**Ne pas oublier de joindre les pièces justificatives**

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