



→ **Demande de portabilité** (à remplir par l'ancien salarié)

Je soussigné(e)..... demande le maintien de mon affiliation au contrat  
prévoyance..... auquel j'étais affilié(e) et ouvrais droit en tant qu'actif.

- Je m'engage à transmettre les documents suivants :
  - copie du certificat de travail ;
  - attestation de prise en charge par l'assurance chômage (Pôle emploi).
- En l'absence de justificatifs, aucun droit prévoyance ne pourra être ouvert.
- **Je m'engage à informer immédiatement CCPMA PRÉVOYANCE de tout changement** dans ma situation entraînant la cessation anticipée du dispositif portabilité :
  - reprise d'une activité professionnelle ;
  - cessation de mes droits au régime d'assurance chômage.

Fait à : .....

Le : .....

Signature de l'ancien salarié (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je reconnais :**

- avoir pris connaissance du caractère obligatoire des réponses aux questions posées, du droit d'accès et de rectification des informations personnelles, auprès du Groupe AGRICA – Correspondant Informatique et Libertés, 21, rue de la Bienfaisance 75382 Paris Cedex 08 – ou par courriel à l'adresse suivante : [cnil.blf@groupagricom.com](mailto:cnil.blf@groupagricom.com) ;
- que les destinataires des données personnelles sont des personnes habilitées à traiter les opérations, soit collaborateurs, soit intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants missionnés ;
- que les données recueillies par l'Institution lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AGRICA à des fins de communication commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

**À nous retourner complétée par l'ancien salarié à : CCPMA PRÉVOYANCE, 21 rue de la Bienfaisance 75382 Paris Cedex 08.**