

Nom et adresse de la collectivité :

Informations adhérent

N° adhérent

Je soussigné(e)

Mme M. Nom :
 Nom de jeune fille : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance : Pays : Dépt. :
 N° Sécurité Sociale : clé Date d'entrée dans la Collectivité :
 Date d'entrée dans l'administration :
 Régime d'affiliation : CNRACL IRCANTEC Droit Public IRCANTEC Droit Privé

Arrêt de travail

Date d'origine de l'arrêt :
Nature de l'arrêt : Maladie Ordinaire Longue Maladie Grave maladie
 Maladie de longue durée Mise en disponibilité d'office pour raison de santé
 Y a-t-il un tiers responsable ? (*recours*) Oui Non
 S'agit-il d'une rechute ? Oui Non
 Période d'arrêt du au
 Période à indemniser du au
 Reprise d'activité : Oui, le
 Non

Liste des arrêts survenus au cours des 365 jours précédant la date de l'arrêt :

Antériorité Maladie Ordinaire	Périodes	Plein traitement	Demi-traitement
	Du au		
	Du au		
	Du au		
	Du au		
	Du au		
	Du au		
	Du au		

- ▶ Je soussigné certifie l'exactitude des renseignements figurants ci-dessus.
- ▶ Je m'engage en outre à rembourser **Intérieure** si une décision de l'administration me rétablit en plein traitement pour les périodes indemnisées.

 À
 le

Signature (faire précéder la signature de la mention manuscrite « certifié exact »)

Cachet de la Collectivité :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant auprès d'**Intérieure** en écrivant à la direction juridique de la mutuelle à l'adresse du siège social. Sauf opposition écrite de votre part, **Intérieure** peut être amenée à transmettre ces informations à ses partenaires et aux organismes gestionnaires du régime obligatoire dans le cadre de procédures de télétransmission.

Réf. : Décl_JTT_CC - 03/2015

Pièces à joindre

1. Fiche de salaire de la période à indemniser et fiche de salaire reconstituée pour un mois d'activité normale ;
2. Tout document à caractère administratif indiquant notamment la nature et la durée d'interruption (arrêt, décision, ...) ;
3. Copie des certificats médicaux ;
4. Copie des décomptes de Sécurité sociale uniquement pour les personnes affiliées à l'IRCANTEC.