

| REVENUS DISPONIBLES au vu des justificatifs | ASSURÉ(E) Âge : | CONJOINT, CONCUBIN ou personne liée par un PACS Âge : | PERSONNE À CHARGE | | TOTAL |
|---|--------------------|--|------------------------------|---------------------------------|-------|
| | | | Enfants Nombre : Âge : | Ascendants Nombre : Âge : | |
| REVENUS ANNUELS | | | | | |
| REVENU BRUT GLOBAL ¹ | | | | | |
| PENSIONS / RENTES | | | | | |
| INDEMNITÉS JOURNALIÈRES | | | | | |
| MAJORATION TIERCE PERSONNE | | | | | |
| RENTE ACCIDENT DU TRAVAIL | | | | | |
| ALLOCATION LOGEMENT | | | | | |
| PRESTATIONS FAMILIALES | | | | | |
| BOURSES D'ÉTUDES | | | | | |
| AUTRES REVENUS (PENSIONS D'INVALIDITÉ, ALLOCATIONS CHÔMAGE...) | | | | | |
| TOTAL « R » (REVENUS) | | | | | |
| CHARGES ANNUELLES | | | | | |
| IMPÔTS SUR LE REVENU ¹ | | | | | |
| TAXE FONCIÈRE | | | | | |
| TAXE D'HABITATION | | | | | |
| LOYER | | | | | |
| ACCESSION À LA PROPRIÉTÉ (RÉSIDENCE PRINCIPALE) | | | | | |
| CHARGES LOCATIVES OU DE PROPRIÉTÉ | | | | | |
| FRAIS DE NOURRICE FRAIS DE SCOLARITÉ (INTERNAT) | | | | | |
| PENSIONS ALIMENTAIRES | | | | | |
| EMPRUNTS EN COURS ² | | | | | |
| TOTAL « C » (CHARGES) | | | | | |
| | | | | R - C ANNUEL | |

(1) Selon avis d'imposition ou de non-imposition le plus récent. (2) Préciser la destination du prêt.

VEUILLEZ EXPOSER VOTRE SITUATION (mentionner, le cas échéant, les autres aides et les changements significatifs des ressources)

DÉPENSES TOTALES :
REMBOURSEMENT SÉCURITÉ SOCIALE :
REMBOURSEMENT RÉGIME COMPLÉMENTAIRE :
AUTRES AIDES :
PRÉCISEZ L'ORIGINE :

J'autorise AG2R à collecter et à traiter mes données de santé uniquement aux fins de gestion de ma demande d'intervention du fonds de solidarité UCANSS. Les données collectées dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement permettant l'accès et la gestion de votre demande d'intervention au fonds de solidarité UCANSS. Les informations qui vous concernent sont destinées à AG2R et à ses partenaires. Ces données pourront également faire l'objet de traitements et d'informations spécifiques aux autorités compétentes dans le cadre d'opérations de contrôle et le cas échéant de lutte contre la fraude et le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. En application de la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation, de portabilité, et d'opposition au traitement de vos données ainsi que du droit de formuler des directives sur le sort de vos données après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant à informatique.libertes@ag2rmondiale.fr ou en écrivant à l'attention du Délégué à la protection des données - AG2R - 154 rue Anatole France - 92599 LEVALLOIS-PERRET Cedex. Lors de l'exercice de vos droits, la production d'un titre d'identité peut être demandée. En cas de litige persistant, vous avez la faculté de saisir la CNIL sur www.cnil.fr

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des données communiquées dans le présent formulaire.

Fait à Le

Signature

