malakoff humanis

Demande d'intervention sociale

CCN Architectes SANTE

Individuelle simplifiée - confidentiel

(Les informations suivies d'un * sont à renseigner obligatoirement)

N° adhérent* : ……

Votre numéro d'adhérent figure sur votre carte Tiers-Payant

Identité de la personne affiliée

Nom* : ..... Prénom* : .....

Nom de jeune fille* : .....

Date de naissance* : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Adresse* : .....

.....

Code postal* ☐☐☐☐☐ Ville* : .....

Téléphone fixe : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Téléphone portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(remplir au moins un numéro de téléphone)

E-mail* : .....@.....

☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ vie maritale ou lié(e) par Pacs ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve)

Depuis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

☐ en activité depuis le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Entreprise : .....

Adresse : .....

☐ en maladie ☐ au chômage ☐ en invalidité ☐ en préretraite ou à la retraite

Depuis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Autre situation (préciser) : .....

.....

☐ reconnu par la CDAPH ☐ taux : .....

Institution de prévoyance : .....

Institution de retraite complémentaire : .....

Réservé à l'institution

Motif de l'aide : Soutien Psychologique..... N° ASNET : ☐☐☐☐☐☐☐

MALAKOFF HUMANIS PRÉVOYANCE - Institution de prévoyance régie par le livre IX du Code de la Sécurité sociale - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 775 691 181 - Siège : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **MALAKOFF HUMANIS MUTUELLE** - Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la mutualité - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 784 718 256 - Siège : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **INSTITUTION NATIONALE DE PRÉVOYANCE DES REPRÉSENTANTS (INPR)** - Institution de prévoyance régie par les dispositions du Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 352 983 118 - Siège social : 21 rue Laffitte 75009 Paris. **MALAKOFF HUMANIS RETRAITE SUPPLÉMENTAIRE** - Société anonyme au capital social de 40 058 220 € - Fonds de retraite professionnelle supplémentaire régi par le Code des assurances - Immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 823 119 615 - Siège social : 21 rue Laffitte, 75009 Paris.

Identité du conjoint ou du compagnon (à compléter)

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

☐ en activité depuis le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ en maladie ☐ au chômage ☐ en invalidité ☐ en préretraite ou à la retraite

Depuis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Autre situation (préciser) : .....

.....

☐ reconnu par la CDAPH ☐ taux : .....

Institution de prévoyance : .....

Institution de retraite complémentaire : .....

Enfant(s) et autre(s) personne(s)

Nom et prénom	Date de naissance	À charge	En garde alternée	Profession ou situation
.....	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	○ oui ○ non	○ oui ○ non	.....
.....	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	○ oui ○ non	○ oui ○ non	.....
.....	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	○ oui ○ non	○ oui ○ non	.....
.....	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	○ oui ○ non	○ oui ○ non	.....
.....	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	○ oui ○ non	○ oui ○ non	.....
.....	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	○ oui ○ non	○ oui ○ non	.....

MALAKOFF HUMANIS PRÉVOYANCE - Institution de prévoyance régie par le livre IX du Code de la Sécurité sociale - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 775 691 181 - Siège : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **MALAKOFF HUMANIS MUTUELLE** - Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la mutualité - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 784 718 256 - Siège : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **INSTITUTION NATIONALE DE PRÉVOYANCE DES REPRÉSENTANTS (INPR)** - Institution de prévoyance régie par les dispositions du Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 352 983 118 - Siège social : 21 rue Laffitte 75009 Paris. **MALAKOFF HUMANIS RETRAITE SUPPLÉMENTAIRE** - Société anonyme au capital social de 40 058 220 € - Fonds de retraite professionnelle supplémentaire régi par le Code des assurances - Immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 823 119 615 - Siège social : 21 rue Laffitte, 75009 Paris.

Pièces justificatives à fournir

Nous vous remercions de remplir soigneusement ce document et de nous le retourner accompagné d'une photocopie des pièces justificatives demandées ci-dessous :

- ✓ Un relevé d'identité bancaire de l'assuré (RIB)
- ✓ Votre dernier avis d'imposition dans sa totalité (PAS d'avis déclaratif et PAS de déclaration automatique de revenu)
- ✓ La copie du dernier bulletin de salaire de l'assuré ou attestation de France Travail de l'assuré
- ✓ Les factures acquittées par année civile de psychologue ou psychothérapeute (N° ADELI)
- ✓ Un justificatif du fait générateur de moins d'un an à compter du 1er janvier 2025 :
  - notification de divorce,
  - dissolution du PACS,
  - nouveau bail en cas de séparation,
  - dépôt de plainte pour violences conjugales,
  - acte de décès ou copie du livret de famille
- ✓ Devis daté du psychologue précisant le nombre de consultations envisagées sur l'année, le cas échéant pour justifier la nécessité de bénéficier de ces prestations.

☐ Autre : .....

☐ Autre : .....

Ce dossier doit nous être retourné UNIQUEMENT si tous les documents sont réunis.

Les informations demandées dans le présent formulaire sont indispensables à l'étude du dossier. Il est rappelé que les aides sont facultatives, ponctuelles et étudiées au cas par cas. Toute demande donnera lieu à une réponse écrite.

Une seule demande sera recevable par foyer auprès de notre organisme.

Le demandeur certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés qui serviront de base à l'attribution d'une aide financière éventuelle.

Fait à .....

Le (JJ / MM / AAAA) ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Signature obligatoire*

Retourner ce document complété et signé à l'adresse suivante :

retourdossier.assurance@malakoffhumanis.com

ou

Malakoff Humanis Accompagnement social assurance - Pôle individuel – 94120 Fontenay-sous-Bois

Les informations sont toutes nécessaires pour votre organisme d'assurance membre du groupe Malakoff Humanis, responsable du traitement fondé sur son intérêt légitime aux fins de l'étude de votre demande d'intervention sociale. En cas de décision de refus, vos données sont conservées pendant 2 ans à compter du dernier contact émanant de votre part. En cas de décision favorable, vos données sont conservées pendant 5 ans à compter de la date du dernier paiement. En application de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, et de décider du sort de celles-ci, post-mortem. Vous disposez également d'un droit de vous opposer au traitement pour des raisons tenant à votre situation particulière, de limiter le traitement dont vous faites l'objet et d'un droit à la portabilité des données personnelles dans les limites fixées par la loi. Ces droits peuvent être exercés directement sur notre site via nos formulaires, par email à dpo@malakoffhumanis.com ou par courrier à Malakoff Humanis, Pôle Informatique et Libertés, 21 rue Laffitte 75317 Paris Cedex 9. Pour plus d'informations, consultez notre politique de protection des données à caractère personnel accessible sur notre site internet.

MALAKOFF HUMANIS PRÉVOYANCE - Institution de prévoyance régie par le livre IX du Code de la Sécurité sociale - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 775 691 181 - Siège : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **MALAKOFF HUMANIS MUTUELLE** - Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la mutualité - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 784 718 256 - Siège : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **INSTITUTION NATIONALE DE PRÉVOYANCE DES REPRÉSENTANTS (INPR)** - Institution de prévoyance régie par les dispositions du Titre III du Livre IX du Code de la Sécurité sociale - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 352 983 118 - Siège social : 21 rue Laffitte 75009 Paris. **MALAKOFF HUMANIS RETRAITE SUPPLÉMENTAIRE** - Société anonyme au capital social de 40 058 220 € - Fonds de retraite professionnelle supplémentaire régi par le Code des assurances - Immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 823 119 615 - Siège social : 21 rue Laffitte, 75009 Paris.