

Partie réservée à la commission nationale paritaire

Date de réception du dossier :

Date de présentation du dossier :

Décision de la commission paritaire :

Montant versé :

€

Fait à _____

Date

Signature **obligatoire** du Président de la Commission nationale paritaire

Les informations demandées sont nécessaires au traitement de votre demande par AG2R Prévoyance. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, ces informations pourront, sauf opposition de votre part, être communiquées aux membres du Groupe AG2R LA MONDIALE et à leurs partenaires aux fins de vous informer de leurs offres de produits ou de services. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition sur les données qui vous concernent, sur simple courrier adressé à AG2R LA MONDIALE, Direction des risques - Conformité, 14-16, boulevard Malesherbes 75008 Paris - Siren 333 232 270

