apgis Institution de prévoyance

BULLETIN DE DEMANDE DE MAINTIEN DES GARANTIES PREVOYANCE CONVENTION COLLECTIVE CCN FABRICATION DE L'AMEUBLEMENT

Le maintien des garanties prévues au titre du dispositif de portabilité est financé par les cotisations de l'entreprise et des salariés en activité (part patronale et part salariale).

Bulletin à compléter et à remettre à votre ancien employeur qui l'adressera à l'APGIS

PARTIE A COMPLETER PAR L'ENTREPRISE

Cachet de l'entreprise

Entreprise .....

N° contrat |_____|

Date de cessation du contrat de travail |__|__|__|__|__|__|__|__|

Durée du maintien des garanties |____| mois

Nature du contrat de travail(*) ❒ CDI ❒ CDD ❒ Autres. Préciser .....

Motif du départ (*) ❒ Licenciement pour motif économique ❒ Rupture conventionnelle

❒ Licenciement pour autre motif (hors faute lourde)

❒ Fin de CDD ❒ Démission légitime ❒ Autres. Préciser .....

PARTIE A COMPLETER PAR LE SALARIE (*)

❒ Mr ❒ Mme ❒ Mlle NOM ..... Prénom .....

N° Sécurité sociale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|

Adresse .....

Code postal |__|__|__|__|__| Ville .....

❒ **J'accepte le maintien des garanties** au-delà de la cessation de mon contrat de travail. Pour cela je m'engage à retourner à mon ancien employeur, dans les meilleurs délais, l'attestation du Pôle Emploi.

Par ailleurs, en cas de reprise d'une activité professionnelle ou de suspension de mon indemnisation au titre de l'assurance chômage au cours de la période de maintien, je m'engage à informer mon ancien employeur.

❒ **Je renonce au maintien des garanties** au-delà de la cessation de mon contrat de travail. Je suis informé que cette renonciation est définitive et globale.

A ..... Le |__|__|__|__|__|__|__|__| Signature du salarié :

(*) Cocher la case correspondante