





## 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 justificatifs des frais engagés au titre de votre situation d'aidant : aides ménagères, auxiliaire de vie, aide à la garde d'enfant, portage de repas à domicile, transport, garde de nuit
- ✓ La copie de votre livret de famille
- ✓ Le justificatif lié à la situation de l'aidé :
  - L'allocation personnalisée d'autonomie (APA) au titre d'un classement GIR 1 à 3 (conjoint, parents)
  - L'allocation aux adultes handicapés (AAH) (salariés, conjoint, enfant majeur) ou l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour les catégories 2 à 6 (enfant)
  - La prestation de compensation du handicap (PCH)
  - Être titulaire d'une invalidité de la sécurité sociale (troisième catégorie avec majoration tierce personne) ou IPP (supérieure à 80 %)
  - La notification MDPH avec un taux de handicap supérieur à 80 %
- ✓ Une déclaration sur l'honneur indiquant que vous ne bénéficiez d'aucun congé de proche aidant, de congé de présence parentale ou de congé de solidarité familiale

**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](mailto:retourdossier.assurance@malakoffhumanis.com)

ou

**Malakoff Humanis Accompagnement social assurance - Pôle individuel - 62006 Arras cedex**

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](mailto: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. **Mutuelle Malakoff Humanis** - 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 - Mutuelle membre du groupe Malakoff Humanis. **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 Nationale** - Mutuelle régie par le livre II du Code de la mutualité - Immatriculée au répertoire SIRENE sous le n° 339 358 681 - Siège social : 21 rue Laffitte, 75009 Paris. **Malakoff Humanis Retraite** - 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



MPH-15260\_2204