

- ☐ Demande de Prestation Incapacité Temporaire Totale (obligation de l'employeur)
- ☐ Demande de Prestation des Charges Sociales Patronales liées à la Garantie Incapacité Temporaire Totale (obligation de l'employeur)

IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

Raison sociale du souscripteur : _____ n° siret : _____
 Bâtiment, résidence, escalier, étage : _____
 N° de voie, type et nom de voie : _____
 Ville, commune : _____
 Code postal : _____ Bureau distributeur : _____
 Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : _____
 N° de contrat : _____ Code NAF : _____

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Raison sociale de l'ESAT : _____
 Nom de l'établissement : _____
 Adresse de l'établissement : _____
 Code postal : _____ Ville, commune : _____
 Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

Nom et prénom : _____ Nom de jeune fille : _____
 Date de naissance : _____ N° de S.S. : _____
 Bâtiment, résidence, escalier, étage : _____
 N° de voie, type et nom de voie : _____
 Ville, commune : _____
 Code postal : _____ Bureau distributeur : _____
 Date d'entrée dans l'ESAT : _____ Date d'adhésion au contrat : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ARRÊT DE TRAVAIL

Date de l'arrêt de travail : _____ Cause de l'arrêt de travail : ☐ Maladie ☐ Accident ☐ Hospitalisation

Si l'arrêt de travail est consécutif à un accident, a-t-il été causé par un tiers ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, l'imprimé "Accident causé par un tiers" devra impérativement être complété et joint à cette déclaration.

Le salarié a-t-il repris le travail ? ☐ OUI ☐ NON Si OUI à quelle date : _____

RÉMUNÉRATION À RETENIR POUR LE CALCUL DE LA PRESTATION

- Rémunération garantie brute versée au cours des 3 mois civils précédant la date de l'arrêt de travail

Mois/Année :	Montant :
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

(1) Attention : si autre définition de rémunération aux Conditions particulières, merci de nous indiquer la référence et le montant correspondant.

Fait à : _____

Cachet du Souscripteur

Le : _____

Par : _____

Agissant en qualité de : _____

Certifié sincère et véritable.

Signature :

