



carcept prev

GROUPE KLESIA

CERTIFICAT MEDICAL CONFIDENTIEL (À FAIRE REMPLIR PAR VOTRE MÉDECIN)

à retourner à l'adresse suivante :
KLESIA – CARCEPT PRÉVOYANCE
A l'attention du Médecin Conseil
Prestations INCAPACITÉ / INVALIDITÉ
CS 30027
93108 MONTREUIL CEDEX

Objet : Mise en invalidité

Prénom :

Nom :

Numéro de Sécurité sociale : Clé

Date de la pension d'invalidité :

☐ Catégorie 1 ☐ Catégorie 2 ☐ Catégorie 3

Cette invalidité :

☐ est en lien avec un arrêt de travail.

Date de l'arrêt de travail initial dont la pathologie a entraîné l'invalidité :

☐ est en lien avec une pathologie qui n'a pas généré d'arrêt de travail :

Date de la pathologie :

☐ n'est en lien avec aucun arrêt de travail précédent

Je soussigné (e), Docteur certifie l'exactitude des informations ci-dessus énoncées.

FAIT À :

LE

CACHET DU MÉDECIN

SIGNATURE DU MÉDECIN

Conformément à la réglementation en vigueur, et en particulier au règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les informations transmises via ce formulaire sont destinées à CARCEPT Prévoyance en sa qualité de responsable du traitement, et pourront être transmises aux entités de KLESIA (AMK) ainsi qu'à ses éventuels réassureurs, prestataires et délégataires de gestion. Vos données sont collectées pour la gestion administrative de votre dossier dans le cadre de notre relation contractuelle. Nous utilisons également vos données en vue de respecter nos obligations légales et réglementaires, en particulier afin de lutter contre le blanchiment de capitaux, le financement du terrorisme et contre la fraude à l'assurance. Les données sont conservées durant toute la durée de l'exécution de votre contrat, puis jusqu'aux termes des délais de prescription légaux. Vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité, le retrait du consentement au traitement de vos données personnelles, nous indiquer les directives quant à l'utilisation de vos données après votre décès, ainsi que limiter ou vous opposer au traitement en écrivant à info.cnil@klesia.fr ou à KLESIA - Service INFO CNIL CS 30027, 93108 Montreuil cedex. Veuillez noter, toutefois, que certaines données peuvent être exclues de ces demandes dans certaines circonstances, notamment si nous devons continuer à traiter vos données pour servir nos intérêts légitimes ou respecter une obligation légale. Afin de nous permettre de confirmer votre identité en cas de doute, un justificatif d'identité pourra vous être demandé. Nous conserverons une copie de votre pièce d'identité pendant une durée maximale d'un an. KLESIA prend les mesures conformes à l'état de l'art afin d'assurer la sécurité et la confidentialité de vos données conformément à la réglementation en vigueur. Vous pouvez saisir directement la CNIL à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.