(C3A 2)

DEMANDE D'ESTIMATION DES DROITS À L'ALLOCATION DE CESSATION ANTICIPÉE D'ACTIVITÉ AMIANTE

MARINS AYANT EXERCÉ DES FONCTIONS À LA MACHINE
SUR DES NAVIRES COMPORTANT DE L'AMIANTE
(Article 65 du décret du 17 juin 1938 modifié)

VOTRE IDENTITÉ

Nom(s) (nom de famille de naissance, suivi s'il y a lieu du nom d'usage) : .....

Prénoms : .....

N° de sécurité sociale : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| -|__|__| Régime de sécurité sociale : .....

Date de naissance : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Numéro de Marin : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Service de l'État chargé de la mer de rattachement : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : .....

Courriel : .....

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Cocher la case correspondant à votre situation :

☐ **Vous êtes salarié(e)** Fonction : ..... Date d'embauche: __ / __ / ____

Nom de votre employeur : .....

Adresse : .....

Code postal : _____ Commune : .....

☐ **Vous êtes non salarié(e)** Préciser votre fonction : .....

☐ **Vous êtes pensionné(e)**

☐ Enim ☐ Vieillesse ☐ Invalidité N° de pension : .....

☐ **Autre régime, lequel :** .....

☐ Vieillesse ☐ Invalidité

ACTIVITÉS POUVANT OUVRIR DROIT À L'ALLOCATION DE CESSATION ANTICIPÉE D'ACTIVITÉ AMIANTE

NB : Pour l'activité marine, il n'est pas nécessaire de renseigner. L'Enim dispose de l'ensemble des informations sur votre carrière.

Autres activités professionnelles ouvrant des droits à l'allocation Amiante (mentionnées au I de l'article 41 de la loi n°98-1194 du 23/12/1998 modifiée). **Renseigner les activités et les périodes :**

..... Du : __ / __ / ____ au : __ / __ / ____

..... Du : __ / __ / ____ au : __ / __ / ____

..... Du : __ / __ / ____ au : __ / __ / ____

..... Du : __ / __ / ____ au : __ / __ / ____

Demande d'estimation établie le : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Signature du demandeur :

Formulaire à renvoyer signé à l'adresse suivante :

Centre des pensions et des archives (CPA)
1, bis rue Pierre Loti BP 240
22505 Paimpol cedex

Pour toute information complémentaire, contacter un conseiller Enim du CPA au 02 96 55 32 32, du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 16h.

Cadre réservé au CPA / Reçu le : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations en vue d'obtenir des avantages indus (articles 313.-1 à 313-3, 433-19, 441-6 et 446-7 du code pénal). En outre l'inexactitude, le caractère incomplet des déclarations ou l'absence de déclaration d'un changement de situation dans le but d'obtenir ou de faire obtenir des prestations indues, peuvent faire l'objet d'une pénalité financière en application de l'article L. 162-1-14 du code de la sécurité sociale.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données concernant auprès de votre organisme maladie.