

# AFFILIATION À L'ENIM D'UN MARIN NON SALARIÉ



EMBARQUÉ SOUS PAVILLON FRANÇAIS, UE, EEE, SUISSE

Registration of self-employed seafarers embarked on a french-state-flagged vessel, EU, EEE, Switzerland

## LE DIRIGEANT DE LA SOCIÉTÉ DÉCLARANT / THE LEADER

Numéro d'armateur *Shipowner number* : \_\_\_\_\_Numéro de SIRET *SIRET number* :            Nom et Prénom ou raison sociale *Name and forename or company name* : \_\_\_\_\_Numéro de sécurité sociale *Social security number* :           Numéro de marin *Seafarer number* : \_\_\_\_\_Date de naissance *Date of birth* :   /   /     Lieu de naissance *Place of birth* : \_\_\_\_\_Nationalité *Nationality* :  Française *French*  Autre *Other* : \_\_\_\_\_Adresse *Address* : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Ville *City* : \_\_\_\_\_ Code postal *Postcode* : \_\_\_\_\_ Pays *Country* : \_\_\_\_\_Téléphone *(optionnel) Phone number (optional)* : \_\_\_\_\_Courriel *(optionnel) E-mail (optional)* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## ACTIVITÉ / ACTIVITY

Date de l'embauche *Beginning of employment* :   /   /    Numéro de navire *Vessel number* : \_\_\_\_\_

## DÉCLARATION DU CONJOINT COLLABORATEUR / DECLARATION OF THE COLLABORATING SPOUSE

*(optionnel / optional)*

Mon conjoint, concubin ou partenaire PACS exerce une activité professionnelle (salarisée ou non) à temps partiel pour laquelle il est affilié à un régime de sécurité sociale *My spouse, partner or PACS partner exercises a professional activity (salaried or not) on a part-time basis to which he is affiliated to a social security scheme* :  Oui  Non

Si oui laquelle *If yes which one* : \_\_\_\_\_Pourcentage du temps d'activité *Percentage of activity time* : \_\_\_\_\_ %Si l'activité exercée implique l'affiliation à l'Enim indiquer le numéro de marin *If the activity carried out involves affiliation to Enim, indicate the seafarer number* : \_\_\_\_\_

# AFFILIATION À L'ENIM D'UN MARIN NON SALARIÉ



EMBARQUÉ SOUS PAVILLON FRANÇAIS, UE, EEE, SUISSE

Registration of self-employed seafarers embarked on a french-state-flagged vessel, EU, EEE, Switzerland

## ENGAGEMENT / STATEMENT OF COMMITMENT

Je soussigné(e) (nom et prénom(s) du signataire) *Name and forename of the undersigned*

déclare *The undersigned hereby agrees to*

- l'exactitude des renseignements ci-dessus ;  
*that the personal data provided above is true and correct ;*
- me conformer aux obligations relatives à la prise en charge des frais qui m'incombent.  
*address to Enim all taxes and contributions payable under laws and regulations relating to the social security for seafarers ;*

Fait à *Place* \_\_\_\_\_ le *Date* \_\_\_\_\_

Signature et cachet du dirigeant de la société maritime :  
*Signature and stamp :*

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

### LIST OF REQUIRED SUPPORTING DOCUMENTS TO BE PROVIDED

Si le marin salarié n'a jamais été immatriculé à l'Enim :  
If the seafarer has never been registered with Enim :



#### Nationalité française *French nationality :*

- Justificatif d'État civil (exemple : carte d'identité, passeport) ;  
*Proof of civil status (example: identity card, passport) ;*
- Relevé d'Identité Bancaire (pour le versement des prestations).  
*Bank Statement (for the payment of benefits).*

#### Nationalité étrangère *Foreign nationality :*

- Justificatif d'État civil (exemple : carte d'identité, passeport) ;  
*Proof of civil status (example: identity card, passport) ;*
- Extrait de l'acte de naissance avec filiation ou attestation du consulat ;  
*Extract from the birth certificate with affiliation or certificate of the consulate ;*
- Titre de séjour, si résidence en France ;  
*Residence permit, if residence in France ;*
- Relevé d'Identité Bancaire (pour le versement des prestations).  
*Bank Statement (for the payment of benefits).*

# AFFILIATION À L'ENIM D'UN MARIN NON SALARIÉ



EMBARQUÉ SOUS PAVILLON FRANÇAIS, UE, EEE, SUISSE

Registration of self-employed seafarers embarked on a french-state-flagged vessel, EU, EEE, Switzerland

## FORMULAIRE À RENSEIGNER PAR L'EMPLOYEUR ET À ADRESSER À : FORM TO BE COMPLETED BY THE EMPLOYER AND TO ADDRESS TO :

### ENIM

Département des politiques sociales maritimes de sante (DPS)

27 quai de Solidor  
CS 31854  
35418 Saint-Malo Cedex  
France

sante@enim.eu

#### Dispositions législatives et réglementaires applicables :

*Applicable provisions :*

- Article L. 5551-1 2° du Code des transports ;  
Article L. 5551-1 2° of the French Code of Transports ;
- Règlement européen 883/2004 du 29 avril 2004 ;  
European regulation (EC) N° 883/2004 of 29 April 2004 ;
- Convention bilatérale de Sécurité Sociale ;  
Bilateral social security agreement ;
- Articles SSC.10 §4, SSC.11 et SSC.13 de l'accord de commerce et de coopération.  
Articles SSC.10 §4, SSC.11 and SSC.13 of the trade and cooperation agreement.

*Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende. False or incomplete declarations in order to obtain or attempt to obtain social benefits may be punished by two years imprisonment and a 30 000 euro fine.*

*Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu. [Art. L 441-6 du Code pénal]. Shall be considered as undeclared work by concealment of paid employment under Article L-8221-5 of the French Labour Code the fact for an employer to deliberately disguise an employment relationship under the form of a service contract with the intention of evading tax and social security obligations. Undeclared work is punished by a 3-year prison term and a 45,000 Euros fine [Article L. 441-6 of the French Criminal Code].*

*Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement d'information destiné à l'Établissement national des invalides de la marine. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Information entered into this form will be processed and used by ENIM only. According to the Data Protection Act of January 6th, 1978, you have at any time, a right of access to and rectification of all of your personal data.*