

AFFILIATION À L'ENIM D'UN MARIN SALARIÉ



EMBARQUÉ SOUS PAVILLON ÉTRANGER, HORS FRANCE, UE, EEE, SUISSE OU HORS CONVENTION BILATÉRALE AVEC LA FRANCE.

→ Formulaire à remplir par l'employeur

EMPLOYEUR

Numéro de SIRET :

Nom et Prénom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____

MARIN SALARIÉ EMBARQUÉ SOUS PAVILLON ÉTRANGER

Nom de famille *(et cas échéant nom d'usage)* et prénom(s) : _____

Numéro de sécurité sociale :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : _____

Nationalité : Française Autre : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Téléphone *(optionnel)* : _____ Courriel *(optionnel)* : _____ @ _____

EMPLOI

Date de l'embauche : / /

Type de contrat : CDD CDI

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) *(nom et prénom(s) du signataire)*

déclare :

- l'exactitude des renseignements ci-dessus ;
- me conformer, à l'égard de ce marin, aux obligations relatives à la prise en charge des frais qui incombent à l'employeur.

Fait à _____ le _____

Qualité du signataire : _____

Signature et cachet de l'employeur : _____

AFFILIATION À L'ENIM D'UN MARIN SALARIÉ



EMBARQUÉ SOUS PAVILLON ÉTRANGER, HORS FRANCE, UE, EEE, SUISSE OU HORS CONVENTION BILATÉRALE AVEC LA FRANCE.

→ Formulaire à remplir par l'employeur

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Si le marin salarié n'a jamais été immatriculé à l'Enim :

- Si séjour effectif du marin sur le territoire métropolitain ou dans un DOM plus de 6 mois évalué sur une période de 12 mois glissante : **Justificatif de résidence (bail, abonnements...)**.
- Si hébergement du marin à bord du navire pendant le contrat (plus de 6 mois évalué sur une période de 12 mois glissante) et absence de foyer sur le territoire national : **Déclaration sur l'honneur**.



Nationalité française :

- Justificatif d'État civil (*exemple : carte d'identité, passeport*) ;
- Relevé d'Identité Bancaire (*pour le versement des prestations*).

Nationalité étrangère :

- Justificatif d'État civil (*exemple : carte d'identité, passeport*) ;
- Extrait de l'acte de naissance avec filiation ou attestation du consulat ;
- Titre de séjour, si résidence en France ;
- Relevé d'Identité Bancaire (*pour le versement des prestations*).

FORMULAIRE À RENSEIGNER PAR L'EMPLOYEUR ET À ADRESSER À :

ENIM

Département des politiques sociales maritimes de sante (DPS)

Quai Solidor – BP 125
35 407 Saint-Malo Cedex
France

cpm1.sdpo@enim.eu

Dispositions législatives et réglementaires applicables :

- Article L. 5551-1 2° du Code des transports ;
- Loi n° 2017-1836 du 30 décembre 2017 de financement de la sécurité sociale pour 2018 ;
- Décret n° 2017-307 du 9 mars 2017 relatif à l'affiliation des gens de mer marins, résidant en France et embarqués sur un navire battant pavillon d'un État étranger, mentionnés à l'article L. 5551-1 du Code des transports, aux régimes gérés par l'Établissement national des invalides de la marine ;
- Arrêté du 28 mars 2017 fixant les modalités de mise en œuvre du recouvrement des cotisations et contributions dues pour les marins résidants en France et embarqués sur un navire battant pavillon d'un État étranger, non soumis à la législation de sécurité sociale d'un État étranger en application des règlements de l'Union européenne ou d'accords internationaux de sécurité sociale.

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.

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)

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.