

demande d'allocation des travailleurs de l'amiante

ouvriers dockers professionnels et personnels portuaires assurant la manutention

A adresser à la Caisse
d'assurance retraite
et de la santé au travail

loi 98-1194 du 23.12.98 (article 41 modifié)

vosre identité

<input type="checkbox"/> madame		<input type="checkbox"/> mademoiselle		<input type="checkbox"/> monsieur	
nom (de naissance suivi, s'il y a lieu, du nom d'époux(se))					
prénoms			date de naissance		
numéro d'immatriculation					
adresse					
code postal		commune			

vosre activité pouvant ouvrir droit à l'allocation des travailleurs de l'amiante (compléter si nécessaire sur papier libre)

indiquez le nom du (ou des) port(s), ainsi que les périodes pendant lesquelles vous y avez été salarié(e).

nom du port	période de travail	
	du	<input type="text"/>
	au	<input type="text"/>
	du	<input type="text"/>
	au	<input type="text"/>
	du	<input type="text"/>
	au	<input type="text"/>

vosre situation professionnelle

- **vosre situation actuelle**
 - vous êtes salarié(e) date d'embauche
 - nom de vosre employeur :
 - adresse :
 - code postal commune
 - vous êtes non salarié(e) précisez vosre situation :
 - vous exercez une activité professionnelle complémentaire, salariée ou non, vous procurant un revenu :
 - non oui laquelle :
 - vous n'avez pas 12 mois d'ancienneté, complétez la rubrique "vosre activité antérieure"
 - vous n'avez pas actuellement d'activité salariée, complétez la rubrique "vosre activité antérieure"
 - à titre indicatif, précisez la date prévue pour vosre cessation d'activité (facultatif)
- **vosre activité antérieure**

dans quelle(s) entreprise(s) avez-vous précédemment travaillé ?

nom	adresse de l'établissement	période de travail	
		du	<input type="text"/>
		au	<input type="text"/>
		du	<input type="text"/>
		au	<input type="text"/>
		du	<input type="text"/>
		au	<input type="text"/>
- **vosre dernier régime de retraite complémentaire**

AGIRC ARRCO IRCANTEC autre régime précisez lequel :

autres renseignements

vous percevez ou avez déposé une demande d'attribution d'une autre allocation ou pension (ARPE, FNE, invalidité, chômage, pension de vieillesse d'un régime spécial, pension de réversion, autres ...) :

non oui si oui, précisez lesquelles :

nom et adresse des organismes qui vous les paient :

	depuis le	<input type="text"/>
	depuis le	<input type="text"/>
	depuis le	<input type="text"/>

demande établie le

à

signature du demandeur

cadre réservé à la caisse

date de réception :

n° d'enregistrement :

ALLOCATION AMIANTE

DÉPARTEMENT AMIANTE

Liste des pièces justificatives à joindre à votre formulaire de demande d'allocation

Votre situation

Ouvrier docker ou personnel portuaire assurant la manutention.



Formulaire original de demande d'allocation complété, daté et signé.



Avec les photocopies des documents suivants

- ▷ **Pièce d'état civil en cours de validité** (carte nationale d'identité ou passeport).
- ▷ **Vos 18 derniers bulletins de salaire.**
- ▷ **Une attestation de Sécurité sociale** mise à jour (téléchargeable à partir de votre compte ameli.fr pour les assurés du régime général).
- ▷ **Certificats de travail ou bulletins de salaire (janvier et décembre)** couvrant la période durant laquelle vous avez travaillé dans un établissement listé.

selon votre situation :

- ▷ **Livret militaire** (justificatif pour la période de service militaire).
- ▷ **Livret de famille** (justificatif des congés légaux de maternité).

Votre dossier complet est à envoyer à :

Cramif
DÉPARTEMENT AMIANTE
17-19 avenue de Flandre
75954 PARIS CEDEX 19