Déclaration de Sinistre
Pour les agents affiliés à l' **IRCANTEC**

Merci de retourner ce formulaire au CDG60, Service Gestion Contrat Groupe, 2 Rue Jean Monnet – PAE du TILLOY – BP 20807 – 60008 BEAUVAIS cedex

Date de la déclaration : ____/____/____

Cachet de La collectivité

Signature

Agent

N° Sécurité Sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Clé** |_|_|

Nom marital ..... Entrée dans la collectivité ____/____/____ ❑ Temps Complet

Nom de jeune fille ..... Enfant(s) à charge (au Sens Sécu) ..... ❑ Temps Partiel .....%

Prénom ..... Enfant(s) ouvrant droit au SFT ..... ❑ Temps non Complet

M F .....heures/mois

Date de Naissance ____/____/_____ Sexe ❑ ❑ ❑ Titulaire ❑ Non Titulaire ❑- 200H/Trim. Au sens Sécu

Sinistre

- **AT** (Accident du Travail)
  - MP (Maladie Professionnelle)
  - MTT (Mi-Temps Thérapeutique)
- **MAT** (Maternité)
  - GP (Grossesse Pathologique)
  - CP (Couches Pathologiques)
- **GM** (Grave Maladie)
- **MO** (Maladie Ordinaire)
  - MDO (Mise en Disponibilité)

Nature de l'arrêt	Périodes d'arrêt			
	Date d'origine	Début	Fin	Date de reprise

Antériorité MO sur les 365 jours précédents		
Début	Fin	Plein Traitement Demi Traitement

Salaire

	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Indice Majoré												
NBI												
Indemnités accessoires												

Joindre les décomptes indemnités journalières de la sécurité sociale et les bulletins de salaire pour la période de l'arrêt.

Déclaration d'accident du travail ou Maladie Professionnelle

❑ Accident de service ❑ Accident de trajet ❑ Maladie Professionnelle ❑ Rechute Date : ____/____/____

Date d'origine de l'AT : ____/____/____ Heure : .....

Circonstances(*) |_|_| **Elément matériel (*)** |_|_| ❑ L'accident a été causé par un tiers

Nature des lésions(*) |_|_| **Lieu(*)** |_|_| ❑ Recours envisageable contre tiers

Activité ayant causé l'AT(*) |_|_| **Siège des lésions(*)** |_|_| ❑ Côté gauche ❑ Côté droit

Description de l'accident : .....

.....

Les frais de soins ne sont pas pris en charge

(*)Vous reporter à la table de référence