## Périodes de carrière AGIRC- ARRCO absentes à compléter

NOM:
Prénoms :
Date de naissance :
N° de Sécurité sociale (français) :
Identifiant monégasque (n° CAR):

Le présent document est destiné à signaler à l'Agirc-Arrco **les périodes absentes** du relevé de transfert qui vous a été adressé (période d'activité ou période indemnisée liée à une activité exercée à Monaco : maladie, maternité, invalidité, chômage...).

Veuillez renseigner les périodes à prendre en compte dans le tableau ci-dessous, en écrivant lisiblement au stylo noir.

Les éléments suivants doivent être envoyés par vos soins à l'adresse suivante avant le 30 juin 2024 :

- un courrier de demande de mise à jour de carrière
- le présent document
- le relevé de carrière de la CAR mentionnant les périodes manquantes

Centre de réception AGIRC-ARRCO TSA 46662 92 621 GENNEVILLIERS CEDEX

<b>Périodes</b> jj/mm/aaaa	Nature de la période manquante :  - Activité salariée - Maladie, Maternité, Accident du travail - Invalidité - Chômage - CTTR ou chômage partiel	Indiquez, pour les périodes salariées, le nom, l'adresse de l'entreprise et le secteur d'activité
Du:		
Au:		
Du :		
Au:		
Du :		
Au:		
Du:		
Au:		
Du:		
Au:		
Du:		
Au:		

NOM:							
Prénoms :  Date de naissance :  N° de Sécurité sociale (français) :  Identifiant monégasque (n° CAR) :							
					Périodes	Nature de la période manquante :	Indiquez, pour les périodes salariées, le
					jj/mm/aaaa	<ul> <li>Activité salariée</li> <li>Maladie, Maternité, Accident du travail</li> <li>Invalidité</li> <li>Chômage</li> <li>CTTR ou chômage partiel</li> </ul>	nom, l'adresse de l'entreprise et le secteur d'activité
					Du:		
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							
Du:							
Au:							

Signature

Fait à .....le .....