



DECLARATION DE DEBAUCHAGE

(A retourner à la MSA dans les huit jours qui suivent le départ du salarié)

Entreprise

N° entreprise (SIRET) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison Sociale

Adresse

Code Postal | | | | | | | | Ville :

Téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fax : | | | | | | | | | | | | | | | |

Salarié(e)

M. Mme Mlle Nom patronymique Prénom

Nom marital

Date de naissance | | | | | | | | | |

N° SS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse

Code Postal | | | | | | | | Ville :

Date d'embauchage :

Nature du contrat :

Durée du contrat (CDD ou CDI) :

Date de fin ou de suspension du contrat de travail (y compris préavis effectué ou non) | | | | | | | |

Motif de fin ou de suspension du contrat de travail pour la portabilité des droits complémentaire santé (Merci de cocher la case correspondante)		
CDD - Faute grave	CDI – Motif personnel fautif – Faute grave	
CDD - Force majeure	CDI – Motif personnel fautif – Faute lourde	
CDD - Accord entre les parties	CDI – Motif économique	
CDD- Inaptitude constatée par le médecin du travail	CDI – Accord entre les parties	
CDD - Salarié justifiant de la conclusion d'un CDI	CDI – Démission	
CDI – Motif personnel non fautif	Autre motif - préciser	
CDI – Motif personnel fautif – Faute simple		

A..... le..... Cachet ou/et signature de l'entreprise

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites au présent formulaire. Elle garantit au participant, pour les données le concernant, un droit d'accès et de rectification auprès de l'institution destinataire de la demande. Les données ainsi communiquées ne peuvent être transmises à des tiers sans autorisation expresse du participant.