

Mon numéro : 2 93 12 72 181 358 25
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :
 RAGOT Priscillia

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 17/05/2023 au 16/05/2024 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code gestion	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur
01 951 9523	10	2 93 12 72 181 358 25	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)		Né(e) le / rang
RAGOT Priscillia a déclaré un médecin traitant	2 93 12 72 181 358 25		05/12/1993 1
RUDLOFF RAGOT Sophia	2 23 05 95 500 076 30		07/05/2023 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1, et suivants du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière au titre des articles L.114-17-1 du Code de la Sécurité Sociale.

Compte tenu de votre arrivée en cours d'année, pour 2022, le montant de votre rémunération variable sur objectifs sera calculé au prorata de votre période de travail sur l'année et selon les modalités ci-dessus.

8 - Congés payés

Vous bénéficiez de jours de congés payés conformément à notre accord d'entreprise. Les dates de départ en congé devront être fixées en accord avec votre responsable hiérarchique compte tenu de vos fonctions et responsabilités.

9 - Obligations Professionnelles

Secret professionnel

Vous vous engagez à respecter le secret professionnel le plus strict tant pendant l'exécution de votre contrat de travail qu'après son terme et, en conséquence, à ne divulguer à qui que ce soit :

- Aucun des programmes, logiciels, progiciels, études, projets étudiés dans l'entreprise, soit pour la Société elle-même ou le Groupe Worldline, soit pour le compte de leurs clients
- Aucun des renseignements, résultats, plans, prospections, données nominatives ou personnelles, bases de données découlant de travaux réalisés dans la Société ou le Groupe Worldline ou chez leurs clients ou constatés par le seul fait de vos fonctions ou de votre présence dans l'entreprise, dans le Groupe Worldline ou chez leurs clients.

Discrétion

Vous vous engagez à observer la discrétion la plus stricte sur les informations relatives à la Société et au Groupe Worldline auxquelles vous pouvez avoir accès à l'occasion et dans le cadre de vos fonctions, notamment celles relatives à leurs activités, fonctionnements, organisations, situations et projets financiers ou commerciaux ou techniques, offres, méthodes et contrats commerciaux, politiques qualité et sécurité. A ce titre, vous vous engagez à ne pas divulguer sous quelque forme que ce soit ces informations.

Vous êtes lié par la même obligation vis-à-vis de tout renseignement ou document dont vous pouvez avoir connaissance chez des clients ou fournisseurs de la Société et des sociétés du Groupe Worldline.

Toute communication ou publication dans les journaux ou autres supports relative à la Société ou au Groupe Worldline avec des personnes extérieures à ceux-ci nécessite l'accord préalable de votre hiérarchie.

Cette obligation de confidentialité se prolongera après la cessation de votre contrat de travail qu'elle qu'en soit la cause.

Worldline France SAS

Société par Actions Simplifiées au capital de 58.061.383,17€
Siège social | Tour Voltaire, 1 Place des Degrés | 92800 Puteaux | France
SIREN 509 750 105 | RCS Nanterre
TVA Intracommunautaire FR 28 509 750 105

Mon numéro : 2 93 12 72 181 358 25
 Mon nom ou celui de mon ayant droit :
 RAGOT Priscillia

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 17/05/2023 au 16/05/2024 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

Organisme de rattachement sécurité sociale	Code gestion	N° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	Modulation du ticket modérateur
01 951 9523	10	2 93 12 72 181 358 25	
Bénéficiaires(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage	N° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)		Né(e) le / rang
RAGOT Priscillia a déclaré un médecin traitant	2 93 12 72 181 358 25		05/12/1993 1
RUDLOFF RAGOT Sophia	2 23 05 95 500 076 30		07/05/2023 1

Toute attestation de droits antérieure est à détruire.

Conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 et à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant auprès du Directeur de votre organisme d'assurance maladie ou de son Délégué à la Protection des Données. En cas de difficultés dans l'application de ces droits, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale Informatique et Libertés.

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1, et suivants du Code Pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière au titre des articles L.114-17-1 du Code de la Sécurité Sociale.