



# DEMANDE D'ADHESION A L'ASSURANCE VOLONTAIRE



Les zones en \* sont réservées à la CNSS

Les dates sont en format JJ MM AAAA

N° Employeur \*

Préfecture

Code \*

Code agence \*

## I. IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ(E)

N° Assurance

Nom et prénoms

Date de naissance

Sexe : F

M

Quartier

Code \*

Zone \*

Boite postale

Rue

Ville

Code \*

N° Téléphone

E-mail

Date de cessation  
d'activité salariée

Date d'effet immatriculation \*  
assurance volontaire

## II- PIÈCES À FOURNIR

1- Carte d'assuré social (1)

Demande d'immatriculation d'un travailleur (2)

Pièce d'état civil

Code de la pièce \*

2- Bulletins de salaires (3)

ou

Attestation(s) de salaires (4)

Période de  
référence :

Mois 1 et année

Salaire

Mois 2 et année

Salaire

Mois 3 et année

Salaire

Fait à

le

Signature du demandeur

- (1) Fournir la carte d'assuré social avec la mention d'embauchage et de débauchage signée et cachetée par l'employeur ;
- (2) Fournir la demande d'immatriculation d'un travailleur dûment remplie et signée avec une photocopie légalisée de l'acte de naissance au cas où le demandeur n'a pas été déclaré ;
- (3) Fournir les trois (3) bulletins de paie précédant la date de cessation d'activité salariée ;
- (4) Fournir les ou l'attestation(s) de salaires des trois (3) mois précédant la date de cessation de l'activité salariée dûment signée(s) et cachetée(s) par l'employeur au cas où le demandeur n'a pas les bulletins réclamés .

***Vous pouvez télécharger cet imprimé en ligne sur [www.cnss.tg](http://www.cnss.tg) et le remplir en caractères majuscules et sans ratures. Mais, de préférence, vous pouvez directement effectuer votre demande sur <https://services.cnss.tg/login> en s'inscrivant.***

