

INFORMATION OU DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE DE SEJOUR « HORS DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE » DURANT UN ARRÊT DE TRAVAIL

Vous êtes en arrêt de travail. Tout déplacement hors de votre domicile doit être déclaré à la MSA afin de garantir la possibilité d'un contrôle médical durant votre absence.

Deux situations de signalement sont à distinguer :

- Pour les séjours en France en dehors de votre département de résidence, ainsi que dans l'Union européenne, l'Espace économique européen, en Suisse et au Royaume-Uni, aucune autorisation préalable n'est requise : **vous devez cependant indiquer l'adresse où vous séjournerez** en complétant le formulaire en page 2 ou via "Mon espace privé".
- Pour tout séjour dans un pays situé hors UE/EEE/Suisse/Royaume-Uni, une **autorisation préalable est indispensable**. La demande réalisée via le formulaire en page 2 ou "Mon espace privé" doit être transmise à la caisse au moins 15 jours avant le départ et sera acceptée ou refusée selon les accords bilatéraux existants entre la France et le pays concerné. En cas d'accord bilatéral, vous devez être ressortissant du pays concerné ou avoir la double nationalité.

➤ MSA de rattachement :

Formulaire à compléter par l'assuré(e) en cas de séjour hors département de résidence :

Numéro d'immatriculation (NIR) :
Nom :
Prénom :
Nationalité :

1 - Nature de l'arrêt de travail

- ☐ Maladie
☐ Accident de Travail / Maladie Professionnelle

Actuellement, en arrêt de travail
du.....au.....

2 - Adresse temporaire durant le séjour hors de votre département :

.....
.....
Pays :
Numéro de téléphone :

3 - Séjour :

Date de départ :
Date de retour :

4- Votre séjour a lieu dans votre pays d'origine, hors UE-EEE et Suisse : merci de joindre une copie de votre pièce d'identité du pays d'origine

5 - Engagement du demandeur

Je m'engage à ne pas quitter mon département de résidence si un refus de sortie hors circonscription m'est notifié. A défaut, je suis informé que le versement de mes indemnités journalières sera supprimé pour toute ou partie de la période de séjour hors de mon domicile.

Date de la demande :

Signature de l'assuré :



santé
famille
retraite
services

L'essentiel & plus encore