



santé  
famille  
retraite  
services

## INFORMATION OU DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE DE SEJOUR « HORS CIRCONSCRIPTION » DURANT UN ARRET DE TRAVAIL

### Séjours en France (hors circonscription) ou à l'étranger (dans l'Union européenne, Espace économique européen, Suisse ou Royaume-Uni)

Dans ce cas, aucune autorisation préalable n'est requise **mais vous devez impérativement communiquer l'adresse où vous pouvez recevoir une convocation pendant votre séjour avant votre départ**, via le formulaire ci-dessous ou via votre espace privé.

### Séjours à l'étranger (hors Union européenne, Espace économique européen, Suisse ou Royaume-Uni)

En cas de séjour à l'étranger en dehors de l'UE/EEE + SUISSE et R-U, vous devez remplir ce formulaire et l'adresser à votre caisse de Msa **au moins 15 jours avant la date de départ**.

La demande peut également être déposée via votre espace privé.

MSA...

Adresse...

#### A compléter par l'assuré(e) :

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 la circonscription :

.....  
.....  
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**



santé  
famille  
retraite  
services

### **5 - Engagement du demandeur**

Je m'engage à ne pas quitter la circonscription de ma caisse 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(e) :**