

BULLETIN INDIVIDUEL D'AFFILIATION

CCN DES ORGANISMES DE FORMATION

CADRE RÉSERVÉ UMANENS - À REMPLIR PAR LE CONSEILLER COMMERCIAL

CODE VENDEUR : 001_00_B / CODE APORTEUR (N° ORIAS) : _____ R

umanens
L'humain a du sens

DISTRIBUÉ PAR LES MUTUELLES MEMBRES

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

(CONTRAT EC_UOF_____)

STRUCTURE

RÉGIME COLLECTIF OBLIGATOIRE CHOISI PAR L'EMPLOYEUR : Niveau 1 / Niveau 2 / Niveau 3

CATÉGORIE DU RÉGIME APPLICABLE AU SALARIÉ : Ensemble du personnel / Cadres* / Non-Cadres*

RAISON SOCIALE :

N° SIRET : _____

CORRESPONDANT STRUCTURE / FONCTION :

MME M. NOM : PRÉNOM :

EMAIL :

TÉLÉPHONE FIXE : _____ - PORTABLE : _____

* En application des dispositions à la convention nationale de retraite et de prévoyance du 14 mars 1947 (art. 4, 4bis et 36 de l'annexe I).

IDENTIFICATION DU SALARIÉ

DATE D'EFFET DE L'AFFILIATION : ____/____/20____ DATE D'ENTRÉE DANS LA STRUCTURE : ____/____/____

MME M. NOM : NOM JEUNE FILLE : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ - NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE : _____

RÉGIME : GÉNÉRAL LOCAL (ALSACE-MOSELLE) / (Je bénéficie de la télétransmission des décomptes. En cas de refus, cochez ici :)

ADRESSE :

CODE POSTAL : _____ - VILLE :

EMAIL :

TÉLÉPHONE FIXE : _____ - PORTABLE : _____

COTISATIONS EN % PMSS

A titre indicatif retrouvez les cotisations en équivalent € sur umanens.fr



		CHOIX 1			CHOIX 2			CHOIX 3		
		Niveau 1	OPTION 1	OPTION 2	NIVEAU 2	OPTION 1	OPTION 2	NIVEAU 3	OPTION 1	OPTION 2
Régime Général	Salarié	1,09%	+0,38%	+0,66%	1,27%	+0,38%	+0,66%	1,46%	+0,38%	+0,66%
	+ Conjoint (facultatif)	+1,20%	+0,38%	+0,66%	+1,40%	+0,38%	+0,66%	+1,60%	+0,38%	+0,66%
	+ Enfant (facultatif) ⁽¹⁾	+0,67%	+0,18%	+0,39%	+0,73%	+0,18%	+0,39%	+0,82%	+0,18%	+0,39%
Régime Local (Alsace-Moselle)	Salarié	0,50%	+0,38%	+0,66%	0,70%	+0,38%	+0,66%	1,02%	+0,38%	+0,66%
	+ Conjoint (facultatif)	+0,63%	+0,38%	+0,66%	+0,81%	+0,38%	+0,66%	+1,25%	+0,38%	+0,66%
	+ Enfant (facultatif) ⁽¹⁾	+0,30%	+0,18%	+0,39%	+0,39%	+0,18%	+0,39%	+0,57%	+0,18%	+0,39%

⁽¹⁾ Enfant : Gratuité à compter du 3^{ème} enfant

Le niveau de garantie souscrit à titre obligatoire, est financé à hauteur de 50% minimum par votre employeur. Vous pourrez choisir une option (option 1 ou 2) pour améliorer le niveau de garantie (niveau 1, 2 ou 3) choisi par votre employeur. Le surplus de cotisation sera entièrement à votre charge. Les cotisations pour vos ayants droit sont à ajouter au niveau de garanties choisi et sont uniquement à votre charge.

Exemple de calcul d'équivalence euro sur la base du Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (PMSS 2018 : 3311€); Le PMSS évolue chaque année par arrêté publié au journal officiel.

Exemple Régime Général: (1,09% x 3311€)/100 = 36,09€ Part salariale: 18,04€ Exemple Régime Local (Alsace-Moselle): (0,50% x 3311€)/100 = 16,56€ Part salariale: 8,28€

SIGNATURE EMPLOYEUR ET CACHET

Fait à :

Le : ____/____/____

SIGNATURE SALARIÉ(E)

Fait à :

Le : ____/____/____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies

