

CADRE RÉSERVÉ UMANENS - À REMPLIR PAR LE CONSEILLER COMMERCIAL

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

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

ENTREPRISE/ASSOCIATION

(CONTRAT EC_ UAN _____)

RÉGIME COLLECTIF OBLIGATOIRE CHOISI PAR L'EMPLOYEUR : Base / Option 1 / Option 2

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

RAISON SOCIALE :

N° SIRET : _____

CORRESPONDANT ENTREPRISE / 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 L'ENTREPRISE : ____/____/____

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

Régime Général	BASE			OPTION 1		OPTION 2
	Base (= régime collectif obligatoire)	Option 1	Option 2	Base et Option 1 (= régime collectif obligatoire)	Option 2	Base et Option 2 (= régime collectif obligatoire)
Salarié	0,94%	+0,64%	+0,86%	1,47%	+0,22%	1,66%
+ Conjoint (facultatif)	+1,08%	+0,73%	+0,99%	+1,69%	+0,26%	+1,91%
+ Enfant (facultatif) Gratuité à partir du 3 ^{ème} enfant	+0,70%	+0,32%	+0,49%	+0,97%	+0,17%	+1,11%

Régime Local (Alsace-Moselle)	BASE			OPTION 1		OPTION 2
	Base (= régime collectif obligatoire)	Option 1	Option 2	Base et Option 1 (= régime collectif obligatoire)	Option 2	Base et Option 2 (= régime collectif obligatoire)
Salarié	0,42%	+0,64%	+0,86%	0,95%	+0,22%	1,14%
+ Conjoint (facultatif)	+0,48%	+0,73%	+0,99%	+1,09%	+0,26%	+1,31%
+ Enfant (facultatif) Gratuité à partir du 3 ^{ème} enfant	+0,34%	+0,32%	+0,49%	+0,61%	+0,17%	+0,75%

Selon le régime collectif obligatoire choisi par l'employeur, les cotisations facultatives pour les options et les ayants droit sont à ajouter à la cotisation de base (en gras dans le tableau case grisée). La cotisation sera prélevée mensuellement sur votre compte bancaire en début de mois.

SIGNATURE EMPLOYEUR / SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ET CACHET

Fait à :

Le : ____/____/____

SIGNATURE SALARIÉ(E)

Fait à :

Le : ____/____/____

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

