

BULLETIN INDIVIDUEL D'AFFILIATION

CCN COMMERCE DE DÉTAIL DE L'HORLOGERIE ET DE LA BIJOUTERIE



CADRE RÉSERVÉ UMANENS - À REMPLIR PAR LE CONSEILLER COMMERCIAL

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

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

ENTREPRISE

(CONTRAT EC_UBH.)

RÉGIME COLLECTIF OBLIGATOIRE CHOISI PAR L'EMPLOYEUR : Base / Base intermédiaire / Base améliorée

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 EUROS

		CHOIX 1			CHOIX 2		CHOIX 3
		BASE	BASE INTERMÉDIAIRE (y compris Base)	BASE AMÉLIORÉE (y compris Base)	BASE INTERMÉDIAIRE (y compris Base)	BASE AMÉLIORÉE (y compris Base)	BASE AMÉLIORÉE (y compris Base)
Régime Général	Salarié	25,60€	+17,90€	+31,81€	43,50€	+13,91€	57,41€
	Conjoint	+29,44€	+20,36€	+33,80€	+49,80€	+13,44€	+63,24€
	Enfant*	+15,36€	+10,74€	+19,09€	+26,10€	+8,35€	+34,45€
	Ascendant	+29,44€	+20,36€	+33,80€	+49,80€	+13,44€	+63,24€
Régime Local (Alsace-Moselle)	Salarié	10,95€	+10,38€	+23,31€	21,33€	+12,93€	34,26€
	Conjoint	+11,83€	+9,50€	+22,43€	+21,33€	+12,93€	+34,26€
	Enfant*	+8,08€	+8,98€	+15,93€	+17,06€	+6,95€	+24,01€
	Ascendant	+11,83€	+9,50€	+22,43€	+21,33€	+12,93€	+34,26€

*Enfant : Gratuité à compter du 3ème enfant

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.

