

# 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 : \_\_\_\_\_ 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

Régime Général	BASE			BASE INTERMÉDIAIRE		BASE AMÉLIORÉE
	Base (régime collectif obligatoire)	Base intermédiaire (Option 1 facultative)	Base améliorée (Option 2 facultative)	Base intermédiaire (régime collectif obligatoire) base incluse	Base améliorée (Option 2 facultative)	Base améliorée (régime collectif obligatoire) base incluse
Salarié	<b>25,60€</b>	+17,90€	+31,81€	<b>43,50€</b>	+13,91€	<b>57,41€</b>
+ Conjoint (facultatif)	+29,44€	+20,36€	+33,80€	+49,80€	+13,44€	+63,24€
+ Enfant (facultatif) - gratuité à partir du 3 <sup>ème</sup> enfant	+15,36€	+10,74€	+19,09€	+26,10€	+8,35€	+34,45€
+ Ascendant (facultatif)	+29,44€	+20,36€	+33,80€	+49,80€	+13,44€	+63,24€

Régime Local (Alsace-Moselle)	BASE			BASE INTERMÉDIAIRE		BASE AMÉLIORÉE
	Base (régime collectif obligatoire)	Base intermédiaire (Option 1 facultative)	Base améliorée (Option 2 facultative)	Base intermédiaire (régime collectif obligatoire) base incluse	Base améliorée (Option 2 facultative)	Base améliorée (régime collectif obligatoire) base incluse
Salarié	<b>10,95€</b>	+10,38€	+23,31€	<b>21,33€</b>	+12,93€	<b>34,26€</b>
+ Conjoint (facultatif)	+11,83€	+9,50€	+22,43€	+21,33€	+12,93€	+34,26€
+ Enfant (facultatif) - gratuité à partir du 3 <sup>ème</sup> enfant	+8,08€	+8,98€	+15,93€	+17,06€	+6,95€	+24,01€
+ Ascendant (facultatif)	+11,83€	+9,50€	+22,43€	+21,33€	+12,93€	+34,26€

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.

