

Liste du personnel

Raison social : _____

N° Siret : _____

Convention collective appliquée : _____ (indiquer le numéro de brochure JO)

Liste du personnel au : □□□□□□□□ (Date d'effet du contrat)

Identification de l'organisme : _____

Code de l'organisme : _____

Nom	Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale	Situation de famille ⁽¹⁾	Salaire annuel ⁽²⁾ brut	Date d'entrée dans l'entreprise	Date d'entrée dans la catégorie professionnelle	Catégorie professionnelle
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____
		□□□□□□	□□□□□□□□□□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	_____

(1) Utiliser les abréviations suivantes :

- C : célibataires ou veufs ou divorcés ou séparés sans enfant
- Cn : célibataires ou veufs ou divorcés ou séparés avec enfant(s)
- M : marié sans enfant à charge (ou concubin ou Pacs)
- Mn : marié avec enfant à charge

(«n» étant le nombre d'enfants ou de personnes à charge)

(2) Indiquer le salaire annuel de l'intéressé ou sa reconstitution annuelle

Certifié conforme

À _____ Le : □□□□□□□□

SIGNATURE

CACHET DE L'ENTREPRISE

www.mutex.fr

Assureur des garanties : MUTEX

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance, au capital de 37 302 300 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - RCS Nanterre 529 219 040
Siège social : 125 avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex