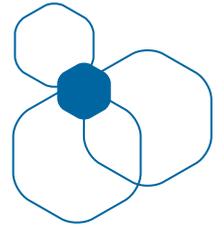


OFFRE SANTÉ LABELLISÉE UNIDIS LES INDUSTRIES DU PAPIER CARTON

Cadre réservé à la Mutuelle

Date d'effet / / 20

N° de gestion du contrat (obligatoire)



Bulletin d'adhésion de l'entreprise au Contrat collectif frais de santé à **adhésion obligatoire**

1 - Informations entreprise

Raison sociale de l'entreprise

Adresse du siège social

Code postal Ville

Adresse de correspondance si différente du siège social

Code postal Ville

Effectif salarié

Forme juridique N° de Siret | | | | | Code NAF | | | | |

Identité du correspondant de l'entreprise (en lettres capitales)

Nom Prénom

fonction

Tél. E-mail

2 - Contrat collectif à adhésion obligatoire souscrit par l'entreprise

Je soussigné, Mme/M agissant en
qualité de ayant pouvoir d'engager l'entreprise, certifie l'exactitude des
renseignements.

Date d'effet de l'adhésion | | | / | | | / | | | |

3 - Niveau de couverture

Le choix de la garantie souscrite bénéficiera à l'ensemble du collège choisi.

- collège : cotisant à l'AGIRC
- collège : non cotisant à l'AGIRC
- collège : ensemble du personnel

Base ⁽¹⁾ :	COTISATION MENSUELLE
<input type="radio"/> Régime général	1,24% PMSS
<input type="radio"/> Régime local (Alsace-Moselle)	0,85% PMSS

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale - Valeur 2016 = 3 218 €

	OPTION 1 : COTISATION MENSUELLE	OPTION 2 : COTISATION MENSUELLE
Régime général	<input type="radio"/> 1,87% PMSS	<input type="radio"/> 2,11% PMSS
Régime local	<input type="radio"/> 1,42% PMSS	<input type="radio"/> 1,72% PMSS

4 - Formalités

Le présent bulletin d'adhésion de l'entreprise doit être retourné à la mutuelle accompagné de la liste du personnel.

Sont joints à la présente demande (cocher les cases) :

- Un extrait K bis de l'entreprise adhérente,
- Les bulletins individuels d'affiliation des salariés dûment complétés et signés.

Dès réception de votre demande d'adhésion signée, nous vous adresserons :

- votre contrat
- la notice d'information pour vos salariés

Fait à

le

Signature du représentant légal de l'entreprise :

Cachet de l'entreprise

5 - Bulletin d'adhésion à retourner à :

.....

.....

.....

.....

.....

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, l'entreprise peut demander communication et rectification de toute information la concernant qui figurerait sur tout fichier à l'usage des organismes assureurs et gestionnaires. L'entreprise peut exercer ce droit d'accès et de rectification en s'adressant à Harmonie Mutuelle, 143 rue Blomet 75015 Paris.

L'entreprise :

- s'engage à régler, dès réception des bordereaux de cotisations qui lui seront adressés, les cotisations correspondantes,
- déclare avoir reçu un exemplaire de la Convention générales ref, ainsi que la notice d'information à remettre à tous les salariés affiliés,
- déclare, ne pas avoir d'anciens salariés bénéficiant ou susceptibles de bénéficier du dispositif prévu en application de l'article L.911-8 du Code de la Sécurité sociale (portabilité). Dans le cas contraire, l'entreprise adhérente s'engage à compléter la liste des personnes en portabilité prévue à cet effet.
- certifie exactes et sincères toutes les informations mentionnées au présent bulletin d'adhésion de l'entreprise et a bien noté que toute réticence ou fausse déclaration entraîne la nullité du Contrat.

- Je ne souhaite pas recevoir les offres commerciales de l'Institution et de ses partenaires - (1) Cocher la case correspondante.

1^{er} exemplaire pour la mutuelle et un autre exemplaire pour l'entreprise, document à retourner signé à la mutuelle.