

BULLETIN D'ADHÉSION DE L'ENTREPRISE au régime Frais de santé 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 salariés :

Forme juridique : N° de SIRET : Code NAF :

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

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : E-mail :

2 RÉGIME OBLIGATOIRE SOUSCRIT PAR L'ENTREPRISE

Je soussigné(e), Mme / M agissant en
qualité de ayant pouvoir d'engager l'entreprise, atteste l'exactitude des renseignements, et certifie que
l'entreprise relève de la CCN du 26 août 1965.

Date d'effet de l'adhésion : ... / ... / ...

3 NIVEAU DE COUVERTURE

- En application de l'avenant 09-2014, vous devez souscrire au régime de base conventionnel obligatoire, vous avez également la possibilité de renforcer les prestations en souscrivant au régime sur-complémentaire optionnel qui bénéficiera à l'ensemble de vos salariés dès le 1er jour de leur embauche.

**Pour le régime de
base conventionnel :**

ENSEMBLE DU PERSONNEL	COTISATION MENSUELLE
<input type="checkbox"/> Régime général	1,53% PMSS
<input type="checkbox"/> Régime local (Alsace/Moselle)	1,04% PMSS

**Pour le régime
sur-complémentaire
optionnel :**

ENSEMBLE DU PERSONNEL pour régime général et régime local	COTISATION MENSUELLE SUPPLÉMENTAIRE
<input type="checkbox"/> Option 1	+ 0,21% PMSS
<input type="checkbox"/> Option 2	+ 0,45% PMSS

	COTISATION GLOBALE RÉGIME OBLIGATOIRE à compléter
Pour le régime général PMSS
Pour le régime local PMSS

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale - consultable notamment sur le site de la Sécurité sociale www.ameli.fr

- Votre participation employeur est au minimum de 50% de la cotisation, tant sur le régime de base que sur le régime sur-complémentaire optionnel souscrit à titre obligatoire pour l'ensemble des salariés et le paiement de la cotisation y afférent fera l'objet d'un précompte sur salaire.

4 FORMALITÉS

Le bulletin d'adhésion doit être retourné à la mutuelle accompagné d'un état du personnel

Nous vous adresserons :

- Dès réception de ces documents : votre contrat et les bulletins individuels d'affiliation,
- Au retour du contrat signé : les notices d'information destinées à vos salariés.

Fait à.....

le

Signature du représentant légal de l'entreprise :

Cachet de l'entreprise

Mutex et votre mutuelle mettent en œuvre un traitement de données à caractère personnel, afin de gérer votre contrat. Les données collectées sont indispensables à cet effet. Elles pourront aussi être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et de lutte contre le blanchiment. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition concernant vos données personnelles de définir des directives relatives au sort de ces données après le décès. Vous pouvez exercer ces droits par courrier en envoyant votre demande accompagnée d'une copie d'un titre d'identité, auprès du correspondant Informatique et Libertés de Mutex - 125 avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex. Les données collectées sont indispensables à ce traitement et sont destinées aux services concernés de Mutex et, le cas échéant, de ses sous-traitants et prestataires. Elles sont conservées pendant la durée de la relation contractuelle augmentée de la durée des prescriptions légales.

Tout consommateur qui ne souhaite pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique peut gratuitement s'inscrire sur une liste d'opposition au démarchage téléphonique.

Je m'oppose à recevoir vos offres commerciales.

5 BULLETIN D'ADHESION À RETOURNER À :

.....

.....

.....

.....

.....

MUTEX - l'alliance mutualiste



Le contrat est coassuré par Mutex, Adréa Mutuelle, Apréva, Chorum, Eovi-Mcd Mutuelle, Harmonie Mutuelle et Mutuelle Ociane. Organismes présentés dans les conditions générales et la notice d'information.

HARMONIE Mutuelle

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité,
Immatriculée au répertoire Siren sous le numéro 538 518 473
Siège Social : 143, rue Blomet 75015 PARIS