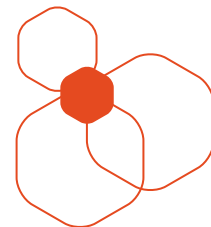


Bulletin d'affiliation entreprise

Accord secteur agricole des Pays-de-la-Loire et de l'Ouest de la France



Pour vous aider à remplir ce formulaire :

Nous sommes à votre disposition au **0980 980 048** (appel non surtaxé)

Entreprise (à compléter de manière obligatoire)

Raison sociale

Adresse du siège social

Code postal Ville

N° de Siret Code NAF (ex APE)

Tél. Courriel

Régime conventionnel

En application de l'Accord secteur agricole du 15 juillet 2009,

M^{me}/M. ,

agissant en qualité de

souscrit au profit de ses salariés remplissant les conditions d'affiliation, au régime de complémentaire santé :

Personnel concerné - Non cadre

Effectif des salariés non cadre

Garanties du régime conventionnel

Elles sont fixées par l'Accord relatif à la mise en place d'un régime frais de santé dans les entreprises du secteur agricole de certains départements des Pays-de-la-Loire et de l'Ouest de la France et décrites dans le document joint.

Date d'effet demandée |__|_| |__|_| |__|_|_|_|

Formalités

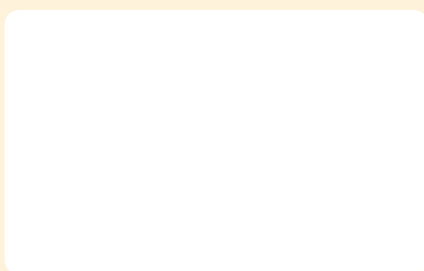
Renvoyer le présent bulletin d'affiliation avec les bulletins d'adhésion des salariés à :

- Pour les départements 44 - 49 - 79 - 85
Harmonie Mutuelle - Centre de gestion - 67 rue des Ponts de Cé - 49028 ANGERS Cedex 01.
- Pour les départements 22 - 29 - 35 - 53 - 56 - 72
Harmonie Mutuelle - Centre de gestion - 174 boulevard de Strasbourg - 76098 Le Havre cedex.

Fait à le

Signature

Cachet de l'entreprise



**Harmonie
mutuelle**

En harmonie avec votre vie

