



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION AU CONTRAT DE PREVOYANCE « MAINTIEN DE SALAIRE » des
Salariés CADRES ET/OU NON CADRES**

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

N° SIRET : NOM ou RAISON SOCIALE :

Forme juridique : Enseigne commerciale :

COORDONNEES

Adresse du siège social :

Tél. :

E-mail de contact :

Convention Collective appliquée (ou numéro de brochure) : **Propreté et Services Associés**

Je soussigné(e), agissant en qualité de (1),

demande à AG2R Prévoyance l'adhésion de mon personnel à la garantie « maintien de salaire »

- ▶ non cadre Effectif..... / etam Effectif.....
- ▶ cadre Effectif.....

Souhaitez-vous intégrer les charges sociales patronales à votre offre maintien de salaire : Oui Non

La date d'effet sera celle du 1er jour du mois suivant la date de réception du formulaire complété et signé par vos soins et ce, en conformité avec les garanties minimales prévues par la Convention Collective appliquée par mon entreprise.

L'entreprise signataire déclare exacts et sincères les renseignements fournis ci-dessus à la date de signature de la présente. Tout changement de situation (personnes nouvellement en arrêt de travail pour maladie, accident ou invalidité, ou en temps partiel thérapeutique) survenant entre cette date et la date de prise d'effet du contrat auprès de notre Institution, devra être déclaré par votre entreprise dès la survenance de l'événement (par courrier à l'adresse indiquée dans l'encadré ci-dessous).

Vos déclarations conditionnent les termes du contrat qui vous sera proposé (dont notamment sa tarification eu égard aux risques en cours et les modalités de prise en charge ou non de ces risques).

Un contrat d'adhésion vous sera proposé après étude de cette demande dûment remplie et des compléments d'information qui pourraient être nécessaires.

Seul le contrat d'assurance finalisé engagera votre entreprise et AG2R Prévoyance.

Fait à : Le :

Cachet / signature (1) :

(1) Ce document doit être signé par une personne ayant pouvoir d'engager l'entreprise.

Signez, datez et adressez ce document soit :

par email : cg-rennes.adhesions-prevoyance@ag2rlamondiale.fr

par courrier : AG2R LA MONDIALE - ADHESION ET VIE DU CONTRAT ENTREPRISE - TSA 37001 - 59071 ROUBAIX
Cedex 1.

NE JOIGNEZ PAS DE REGLEMENT