

# DEMANDE D'ADHÉSION

## À COMPLÉTER ET À RETOURNER

par email à [dac-interpro@ag2rlamondiale.fr](mailto:dac-interpro@ag2rlamondiale.fr)

### ENTREPRISE

Raison sociale : \_\_\_\_\_ Siret : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_  
Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : \_\_\_\_\_  
Nombre de salariés non-cadres : \_\_\_\_\_  
Convention Collective Nationale appliquée : \_\_\_\_\_

### REPRÉSENTÉE PAR :

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### VOTRE DEMANDE

Je souhaite souscrire auprès d'AG2R Prévoyance au régime prévoyance conventionnel pour mes sala-  
riés non cadres.

Date d'adhésion souhaitée : [ 0 ] [ 1 ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**IMPORTANT :** Le présent document n'a pas de valeur contractuelle. Seul le bulletin d'adhésion émis engage les parties  
souscriptrices.

### Pour toute autre demande, contactez-nous au :

09 72 672 222 (appel non surtaxé)

Fait à : \_\_\_\_\_ , le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Cachet et signature de l'entreprise :

La collecte de vos données personnelles est effectuée, par votre assureur, dans le cadre d'un traitement relatif à la gestion des fichiers de prospects ou de clients. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, ces informations pourront sauf opposition de votre part, être communiquées aux membres du groupe AG2R LA MONDIALE et à leurs partenaires aux fins de vous informer de leurs offres de produits ou de services. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition sur les données qui vous concernent, sur simple courrier adressé à AG2R LA MONDIALE, Direction des Risques Conformité & Déontologie, 104-110 BOULEVARD Haussmann, 75379 PARIS Cedex 08.