AG2R LA MONDIALE

SANTÉ

—

CCN des salariés des Cabinets et Cliniques Vétérinaires

CCN des Vétérinaires Praticiens Salariés

DEMANDE D'ADHÉSION

À COMPLÉTER ET À RETOURNER

dac-interpro@ag2rlamondiale.fr

ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

N° de SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code APE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Convention Collective Nationale appliquée : _____

Nombre de salariés : _____

Nombre de vétérinaires praticiens salariés : _____

REPRÉSENTÉE PAR

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Mail : _____@_____

Tel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VOTRE DEMANDE

☐ Je souhaite adhérer au régime conventionnel :
Date d'adhésion souhaitée : |0|1|_|_|_|_|_|_|

☐ Je souhaite obtenir des informations complémentaires : _____

_____

_____

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 clients et prospects. 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, 104-110 boulevard Haussmann, 75379 PARIS Cedex 08.

AG2R Prévoyance, membre d'AG2R LA MONDIALE - Institution de prévoyance régie par le code de la sécurité sociale - 35, boulevard Brune 75014 Paris - Membre du GIE AG2R RÉUNICA

092015-43882