AG2R LA MONDIALE

SANTÉ

Entreprises de la Restauration Rapide

DEMANDE D'ADHÉSION

À retourner par email à : sante.restaurationrapide@macif.fr
ou par fax au 05 49 16 13 99
ou par courrier à : MACIF MUTUALITÉ/STC - BP 69109 - 76061 NIORT CEDEX 9

ENTREPRISE

Raison sociale : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
N° de SIRET : _____
Code APE : _____
Votre activité : _____
Convention Collective Nationale appliquée : _____

Votre enseigne : _____
Effectif : Non-cadres : _____ Cadres : _____

REPRÉSENTÉE PAR

Nom : _____ Prénom : _____
Fonction : _____
Email : _____ @ _____
Téléphone : _____

EXPERT-COMPTABLE

Cabinet (raison sociale) : _____
Adresse : _____
Email : _____ @ _____
Téléphone : _____

VOTRE DEMANDE

☐ Je souhaite souscrire auprès d'AG2R RÉUNICA Prévoyance au régime frais de santé de la Restauration Rapide, pour l'ensemble des salariés.
La date d'adhésion souhaitée* est le 01 _____

☐ J'ai pris connaissance des niveaux de garanties.

☐ Je souhaite être contacté(e) par un conseiller pour mettre en place des garanties complémentaires.

* Votre demande d'adhésion devra impérativement nous être parvenue avant cette date (cachet de la poste faisant foi).

La demande d'adhésion n'a pas de valeur contractuelle. Le contrat d'adhésion vous sera adressé dès réception de cette demande dûment remplie.
Seul le contrat engagera votre entreprise et AG2R RÉUNICA Prévoyance.

Fait à : _____ le _____

Cachet et signature de l'entreprise :

AG2R RÉUNICA Prévoyance, Institution de prévoyance régie par le code de la Sécurité sociale, Membre d'AG2R LA MONDIALE - 104-110 boulevard haussmann 75008 Paris - Membre du GIE AG2R RÉUNICA

092016-54807