

**À COMPLÉTER ET À RETOURNER :**  
[dac-interpro@ag2rlamondiale.fr](mailto:dac-interpro@ag2rlamondiale.fr)

## ENTREPRISE

Raison sociale: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Code postal:     Ville: \_\_\_\_\_  
N° de SIRET: \_\_\_\_\_  
Code APE: \_\_\_\_\_  
Convention Collective Nationale appliquée: \_\_\_\_\_  
Nombre de salariés : Non-cadres : \_\_\_\_\_ Cadres : \_\_\_\_\_

## REPRÉSENTÉE PAR

Madame     Monsieur  
Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Fonction: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Téléphone:

## VOTRE DEMANDE

Je souhaite adhérer au régime\*  
     Base  
     Option 1  
     Option 2  
Date d'adhésion souhaitée :              
 Je souhaite obtenir des informations complémentaires: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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.