



- BULLETIN D'ADHÉSION A L'OPTION MAINTIEN DE SALAIRE
- BULLETIN DE MODIFICATION

Identification de l'entreprise

Numéro SIRET : Code client Agrica (si déjà client) :

Raison Sociale :

Forme juridique :

Date de création de l'entreprise : / / Code NAF :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :@.....

Nom du correspondant :

Adhésion

▼ Déclaration

Je soussigné(e) :
agissant en qualité de
ayant pouvoir d'engager l'entreprise précitée.

Je déclare

- relever de la Convention Collective Nationale des Entreprises du Paysage du 10 octobre 2008,
- relever de l'Accord National du Paysage du 15 juin 2012.

▼ Adhésion à l'option maintien de salaire

Je certifie que mon entreprise n'a pas déjà souscrit auprès de la CPCEA une garantie optionnelle indemnités journalières. Le cas échéant, l'option facultative de maintien de salaire proposée ci-dessous ne pourra pas être souscrite.

Je déclare adhérer à l'option facultative maintien de salaire et choisis d'affilier l'ensemble du personnel présent et à venir appartenant au groupe assuré suivant :

- Techniciens, Agents de maîtrise ayant un an d'ancienneté (TAM) – option 1
- Cadres ayant 6 mois d'ancienneté (Cadres) – option 2
- Techniciens, Agents de maîtrise ayant un an d'ancienneté (TAM) et les cadres ayant 6 mois d'ancienneté (Cadres) – option 1 et 2
(un seul choix possible)

Cette adhésion est valable pour l'entreprise principale et l'ensemble de ses établissements de rattachement.

Date d'effet

L'adhésion au contrat des entreprises relevant de l'Accord National du Paysage du 15 juin 2012 prend effet :

- le 1^{er} jour du mois civil fixé ci-après : 01 / /
- à défaut, le 1^{er} jour du mois civil qui suit la réception du présent bulletin par CPCEA.



Déclaration de l'entreprise

- Je confirme l'exactitude des déclarations qui sont portées sur le présent bulletin d'adhésion et demande l'adhésion de mon entreprise et de ses éventuels établissements de rattachement référencés ci-dessus sur la base de celles-ci.
- Je déclare avoir reçu et pris connaissance des Conditions générales du contrat.
- Je déclare avoir reçu la Notice d'information du contrat et m'engage, conformément à l'article L. 932-6 du Code de la Sécurité sociale, à en remettre un exemplaire à chacun des salariés du groupe assuré, présents et à venir.
- Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative au traitement des données à caractère personnel figurant dans les Conditions Générales du Contrat qui m'ont été remises préalablement à l'adhésion et reconnais le caractère obligatoire des réponses à l'ensemble des questions posées.
- Je déclare avoir pris connaissance de l'information précontractuelle comprenant le document d'information sur le produit d'assurance, les informations d'ordre général ainsi que la fiche conseil.

Fait à :

Le :

Signature du représentant mandaté précédée de la mention "lu et approuvé" et du cachet de l'entreprise

Pièces à fournir avec le bulletin d'adhésion

- Copie d'un extrait de registre officiel datant de moins de 3 mois (Kbis de l'entreprise, extrait de déclaration d'association...).
- Copie de la Carte Nationale d'Identité du représentant légal de l'entreprise en cours de validité.

Document à retourner complété et signé, accompagné des pièces justificatives, à :
 CPEA
 21, rue de la Bienfaisance
 75382 Paris Cedex 08