

Accord National du Paysage

- BULLETIN D'ADHÉSION
 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.

▼ Adhésion aux garanties du régime conventionnel prévu par l'Accord National du Paysage du 15 juin 2012

Je déclare

- relever de l'Accord National du Paysage du 15 juin 2012 et adhérer aux garanties collectives de prévoyance, frais de santé assurées par la CPCEA ;
- Adhérer au règlement du régime de retraite supplémentaire CPCEA ;
- m'engager à affilier, à titre obligatoire et collectif, l'ensemble des salariés techniciens, agents de maîtrise et cadres appartenant au groupe assuré au jour de l'entrée en vigueur du présent contrat et à affilier pendant toute la durée de celui-ci tout nouvel entrant.

▼ Adhésion à l'option maintien de salaire

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.

▼ Adhésion des établissements de rattachement

Cette adhésion vaut pour mon entreprise et ses établissements présents et futurs.

Liste des SIRET des établissements de rattachement

Numéro SIRET	Raison sociale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Si vous disposez d'une liste de SIRET de rattachement plus longue, merci de nous faire parvenir cette liste sur un courrier à part.



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.
- Mandat SEPA complété avec les coordonnées bancaires de l'entreprise accompagné d'un RIB.

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