



Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je reconnais :

- avoir pris connaissance du caractère obligatoire des réponses aux questions posées, du droit d'accès et de rectification des informations personnelles, auprès du Groupe AGRICA - Correspondant Informatique et Libertés, 21 rue de la Bienfaisance 75382 Paris Cedex ou par courriel à l'adresse suivante : [cnil.blf@groupagricar.com](mailto:cnil.blf@groupagricar.com);
- que les destinataires des données personnelles sont des personnes habilitées à traiter les opérations, soit collaborateurs, soit intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitant missionnés ;
- que les données recueillies par l'Institution lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AGRICA à des fins de communication commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

## TARIFS

### Assurance complémentaire santé Accord régional de Franche-Comté du 18 février 2009

GARANTIE SANTE	SOCLE CONVENTIONNEL (PART SALARIALE)	OPTION FACULTATIVE (PART SALARIALE)
<b>COTISATION « SALARIE SEUL »</b>	0,718 % du PMMS (HT) 0,763 % du PMSS (TTC)	+ 0,245 % du PMMS (HT) + 0,26 % du PMSS (TTC)
<b>COTISATION « FAMILLE »</b>	+ 1,778 % du PMMS (HT) + 1,89 % du PMSS (TTC)	+ 2,484 % du PMMS (HT) + 2,55 % du PMSS (TTC)

PMSS = Plafond mensuel de la Sécurité Sociale.

HT : Hors taxes ; TTC : toutes taxes comprises.



**AGRI PRÉVOYANCE**-Institution de prévoyance régie par le Code rural.  
21 rue de la Bienfaisance - 75382 Paris cedex 08  
Tél. 01 71 21 00 00 - fax : 01 71 21 00 01 - [www.groupagricar.com](http://www.groupagricar.com)  
Membre du GIE Agrica GESTION - RCS Paris 493 373 682