

> COTISATIONS au titre de la couverture facultative CCN010101

à la charge exclusive du salarié

A effet du 1^{er} janvier 2018

	Régime général	Régime local Alsace-Moselle
	Cotisations supplémentaires En % du PMSS	
Conjoint	+ 1.87 %	+ 1.34 %
Par Enfant *	+ 0.86 %	+ 0.62 %
* gratuité à compter du 3 ^{ème} enfant PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale		

Les cotisations correspondantes ci-dessus s'additionnent aux cotisations du salarié. Elles sont à sa charge exclusive et prélevées mensuellement sur son compte bancaire.

> BÉNÉFICIAIRES À GARANTIR moyennant le paiement des cotisations correspondantes

	Nom	Prénom	Sexe (M ou F)	Né(e) le	N° SS	Situation (3)
Conjoint (1)						
Enfant 1 (2)						
Enfant 2						
Enfant 3*						
Enfant 4*						
Enfant 5*						

(1) conjoint, pacsé, concubin au sens du régime

(2) enfant à charge au sens du contrat d'assurance collective du régime frais de santé

(3) Situation: 1= scolaire 2=étudiant, 3= apprenti ,4= recherche d'un emploi, inscrit au pôle emploi, 5=invalidé, 6= autre (préciser)

* gratuité à compter du 3^{ème} enfant.

Afin de permettre le remboursement rapide de mes frais de santé, j'autorise la télétransmission de mes décomptes par ma Caisse d'Assurance Maladie à Humanis Prévoyance.

Je joins à mon bulletin les pièces justificatives indiquées au recto.

À _____ le _____ **Signature du salarié précédée de la mention « lu et approuvé »**

Insérer les flash code
Pavé à prévoir au recto à droite (charte COM)

Pour faciliter l'enregistrement de l'adhésion

1. Ecrivez en lettre capitales.
2. N'oubliez pas de remplir :
 - le tableau des bénéficiaires à garantir,
 - l'autorisation de prélèvement automatique et la périodicité de paiement de votre cotisation (inutile si seule votre affiliation au régime conventionnel obligatoire est demandée par la présente déclaration).
3. **Joignez les pièces suivantes :**
 - **Photocopies de l'attestation jointe à votre Carte Vitale et celle pour chaque bénéficiaire, assuré social en propre.**
 - **Votre relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne.****et selon votre situation :**
 - copie du livret de famille (conjoint marié),
 - photocopie de l'attestation de PACS (pacsé),
 - attestation sur l'honneur de vie commune établie sur papier libre, signée par les deux concubins ainsi que les deux derniers avis d'imposition (concubin)
 - s'agissant des enfants : copie de la carte d'étudiant, copie du contrat d'apprentissage, attestation d'inscription au Pôle Emploi ou carte d'invalidité....
 - votre formulaire de prélèvement SEPA joint
4. **Datez et signez votre déclaration**
5. Transmettez le tout : - Centre de gestion Humanis
CCN Gardiens d'Immeubles
Service adhésions
28040 CHARTRES CEDEX
Tél : 09 69 36 87 73 (appel non surtaxé)