




DOCUMENT JUSTIFICATIF DE NON-ADHESION

A RETOURNER AVANT LE 20 NOVEMBRE 2014

- à votre interlocuteur commercial
 - ou à : vente à distance Entreprises - 8 boulevard Vauban - CS 50002 - 59043 Lille Cedex
- Accueil téléphonique du lundi au vendredi de 9h à 19h  N° Vert **0800 05 23 60**
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Siret Code APE

Raison sociale

Adresse

CP Ville

Effectif (mention obligatoire) CCN appliquée

PERSONNE À CONTACTER

Civilité M. Mme Mlle

Nom Prénom

Fonction Téléphone Fax

E-mail @

IDENTIFICATION DES MOTIFS DE NON ADHESION

- Je déclare appliquer une autre Convention Collective que celle des activités de marchés financiers, précisez : NB : merci de nous adresser une copie de bulletin de salaire indiquant la Convention Collective appliquée
- Je déclare ne pas employer de salariés.
- Je déclare que mon entreprise est en cours de cessation d'activité.
- Les salariés bénéficient déjà d'une couverture frais de santé obligatoire mise en place antérieurement au 11 juin 2010. Dans ce cas, compte tenu des responsabilités qui pèsent sur votre entreprise du fait du maintien d'un contrat antérieur en dehors de l'accord défini par la convention collective, nous vous demandons de faire cocher les cases ci-dessous par votre assureur (toutes les cases doivent être cochées pour que le document soit recevable)
- Le contrat complémentaire santé offre des garanties au moins équivalentes, garanties par garanties à celles prévues par l'accord du 11 juin 2010.
 - La cotisation de votre contrat complémentaire santé prévoit une quote-part salariale qui n'est pas supérieure à celle prévue par l'accord du 11 juin 2010.

Date, signature et cachet de l'organisme assureur

RÉSERVÉ À L'ENTREPRISE

Signature du responsable (cachet de l'entreprise)

Fait à _____, le _____

Conformément à la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez demander communication ou rectification de toutes informations vous concernant en adressant un courrier à l'organisme assureur, Service Satisfaction Clients - 303 rue Gabriel Debacq, 45 777 SARAN Cedex.