

Adhésion

 Modification d'adhésion

## Personnel Navigant | Accord de Prévoyance du 19 octobre 2009 pour le personnel navigant des entreprises qui arment des navires au commerce

### > ENTREPRISE

 Raison sociale 

 N° Siret   N° Code NAF  

 Forme juridique 

 Adresse 

 Code postal  Ville 

 Téléphone   Télécopie  

 Courriel  @ 

 Date de création de l'entreprise   

 Effectif concerné à la date d'adhésion  Officier 

 Personnel d'exécution 

 Nature de l'activité 

 Correspondance à adresser à (si différent du siège social) 



### réservé à notre organisme

 N° ENTREPRISE      

 Date d'effet :    

 N° de contrat : 

 Remplace le N° de contrat : 

 Nom du chargé d'affaires 

### POUR FACILITER L'ENREGISTREMENT DE VOTRE ADHESION

- 1- Ecrivez en lettres capitales.
- 2- Dated et signez votre bulletin d'adhésion.
- 3- Retournez le à :  
Humanis Prévoyance  
Centre régional St Sever  
BP 2029  
76040 ROUEN cedex.

### > ENGAGEMENT

Je, soussigné(e) Nom et prénom  agissant en qualité de<sup>(1)</sup>  déclare adhérer au profit de son personnel navigant à Humanis Prévoyance en vue d'appliquer les dispositions de l'accord de prévoyance du 19 octobre 2009, conformément à la Convention de Gestion Administrative conclue entre Armateurs de France et Humanis Prévoyance. Un double vous sera retourné après acceptation par Humanis Prévoyance.

L'Armement déclare (cocher la case correspondante) :

 être déjà couvert auprès d'Humanis Prévoyance,

 ne pas être couvert auprès d'Humanis Prévoyance pour le risque « arrêt de travail » et :

 ne pas avoir de salariés en arrêt de travail,

 avoir des salariés en arrêt de travail (dans ce cas, vous devez obligatoirement remplir le document intitulé « Déclaration de reprise de passif »).

(1) L'adhésion constituant un engagement contractuel de l'entreprise, la présente demande doit être signée par un représentant légal de l'entreprise ou, à défaut, par une personne dûment habilitée à prendre cet engagement.

 Fait à  le    

Humanis Prévoyance

L'Armement

Signature et cachet