

Modèle d'attestation employeur

Coordonnées de l'employeur

Ville, date

Objet : Mise en place d'un régime collectif obligatoire

Madame, Monsieur,

Je certifie par la présente que (*M. ou Mme* _____), salarié dans l'entreprise, bénéficie à compter du d'un régime collectif à adhésion obligatoire couvrant les frais de santé, en application de l'Accord de prévoyance de la Convention Collective Nationale des Conseils d'Architecture d'Urbanisme et de l'Environnement du 24 mai 2007.

Cet accord de prévoyance prévoit en effet l'affiliation obligatoire de tout salarié de la profession auprès de Humanis Prévoyance, organisme d'assurance désigné dans la Convention Collective.

Nom et titre du signataire