



malakoff médéric

Convention collective nationale des conseils d'architecture, d'urbanisme et de l'environnement

Bulletin individuel d'affiliation

GARANTIE FRAIS DE SANTÉ

Two empty rectangular boxes for insurance details.

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CADRES

Contrat collectif - garantie obligatoire
Structure d'affiliation - salarié seul/couple/famille

- Demande d'affiliation - date d'effet
Demande de modification de situation et/ou de structure d'affiliation - date d'effet

L'adhérent

RAISON SOCIALE, ÉTABLISSEMENT, N° SIREN, N° SIRET, N° G3C, N° CONTRAT, INTERLOCUTEUR DE L'ENTREPRISE, FONCTION, TÉLÉPHONE, COURRIEL

Le participant

NOM, PRÉNOM, NOM DE JEUNE FILLE, N° DE SÉCURITÉ SOCIALE, DATE DE NAISSANCE, ADRESSE, CODE POSTAL, VILLE, TÉLÉPHONE DOMICILE, MOBILE, COURRIEL, CATÉGORIE PROFESSIONNELLE

Structure d'affiliation

- PARTICIPANT SEUL, PARTICIPANT + 1 ENFANT, PARTICIPANT + 1 ADULTE, PARTICIPANT ET FAMILLE

Vous choisissez votre structure d'affiliation en fonction de votre situation familiale réelle.

Fait à ... le, ...

cachet de l'entreprise

Signature de l'employeur

Qualité du signataire

Document à retourner Malakoff Médéric Pôle Affiliations/CAUE 16-18 RUE DE Queuleu - BP 75150 - 57074 Metz cedex 3
Pour contacter un conseiller Affiliations CAUE Tél. 03 87 52 23 39 - Courriel : poleaffiliationsmetz@malakoffmederic.com

