

Formulaire de pré-engagement

Nom Entreprise

Adresse

Régime Général Régime Local

Date d'effet/...../20.....

Catégorie du personnel

Ensemble du personnel Cotisant Agirc Non cotisant Agirc

Niveau de garanties retenu

Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3

Cotisations

Salarié..... / Conjoint..... / enfant.....
(Tarifs de l'année en cours).

Modalités de paiement

Chèque Prélèvement

Périodicité souhaitée : Mensuelle Trimestrielle

Validité

La présente proposition est valable 3 mois, à compter de la date de sa réalisation, sauf nouvelle proposition. Toutefois, en cas de modification des dispositions législatives et réglementaires ayant une incidence sur la présente proposition et plus spécifiquement en cas de modifications des remboursements des régimes d'assurance maladie obligatoire ou des taxes, prélèvements ou contribution auxquelles sont assujetties les garanties présentées ou la mutuelle, la présente proposition pourra être remise en cause.

J'ai bien pris connaissance que pour bénéficier de cette offre, je dois être adhérent CPME.

Bon pour accord

Date/...../.....

Signature précédée de la mention
« Bon pour accord »

1^{er} exemplaire pour la mutuelle et 2^e exemplaire pour l'entreprise

Santépme est une marque propriété de la CPME, déposée auprès de l'INPI.
Confédération des PME - 10 terrasse Bellini 92 806 Puteaux Cedex.



L'offre santépme est assurée par Harmonie Mutuelle, mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculée au répertoire Sirene sous le numéro Siren 538 518 473, numéro LEI n° 969500JLU5ZH89G4TD57.
Siège social : 143, rue Blomet - 75015 Paris.



**Harmonie
mutuelle**

En harmonie avec votre vie