PREVOYANCE HCR

KLESIA Prévoyance — OCIRP protéger. agir. soutenir

ZONE RÉSERVÉE
N° Entreprise : _____
N° Siren : _____
Code apporteur : _____
Nom et adresse apporteur : _____

BULLETIN D'ADHÉSION AU CONTRAT CONVENTIONNEL PRÉVOYANCE ET DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

DOCUMENT IMPORTANT à retourner complété et signé à KLESIA PRÉVOYANCE - Entreprise 3-5 - CS 30027 - 93108 Montreuil Cedex

INFORMATIONS ENTREPRISE

Entreprise (Raison sociale) _____ Sigle _____
Dénomination commerciale _____ Groupe commercial _____
N° Siren |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Forme juridique _____
Nic du siège social |__|__|__|__|__| Adresse du Siège social _____
Code postal |__|__|__|__|__| Ville _____
Tél. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Email _____
Date de création de l'entreprise |__|__|__|__|__|__| Code NAF (E-APE) _____
Activité principale _____ N° IDCC |__|__|__|__|
Adresse de correspondance _____
Code postal |__|__|__|__|__| Ville _____
Tél. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Email _____
Identité du dirigeant : Nom / Prénom _____ Statut : ☐ Salariés ☐ Non salarié
Effectif Cadres (1) : _____ Effectif Non cadres (2) : _____
En cas de reprise de l'entreprise, nom du précédent exploitant _____
Nature juridique de la reprise _____ CCN appliquée _____
Ancien N° SIREN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Expert-comptable : nom de votre Expert-Comptable _____
Adresse _____
Code postal |__|__|__|__|__| Ville _____
Email _____

CONTRAT PRÉVOYANCE CONVENTIONNEL DES HOTELS - CAFÉ - RESTAURANTS (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de _____

ayant pouvoir d'engager l'entreprise, déclare :

☐ adhérer au contrat HCR conventionnel de KLESIA Prévoyance – OCIRP ***(cochez la case)***,
en faveur de la totalité du personnel salarié (cadre et non cadre) et à effet du : |__|__|__|__|__|__|__|

pour un montant de cotisation égal à 0,80 % de la tranche A du salaire.

Les garanties ne prendront effet qu'après acceptation de KLESIA Prévoyance constatée par l'émission d'un certificat d'adhésion.

☐ Je reconnais avoir reçu les Conditions Générales et la Notice d'information à remettre à chaque salarié.

L'entreprise s'engage à informer ses salariés de la finalité de la collecte de leurs données et des différents droits relatifs à la loi Informatique et Libertés dont-ils disposent notamment par le biais de la remise des Conditions Générales et de la Notice d'information à remettre à chaque salarié.

PIÈCES A JOINDRE
- Extrait de Kbis de moins de 3 mois.
- Justificatif d'identité du représentant légal.
- Si le signataire du bulletin d'adhésion n'est pas le représentant légal de l'entreprise, le mandat reçu de ce dernier lui donnant le pouvoir d'engager l'entreprise ainsi que son justificatif d'identité.
- L'état du personnel et la liste du personnel en arrêt de travail (au verso de ce document)

(1) Personnel relevant des articles 4, 4 bis et 36 de la CCN du 14 mars 1947.
(2) Personnel ne relevant pas des articles 4, 4 bis et 36 de la CCN du 14 mars 1947.

Fait à _____
Le _____

CACHET DE L'ENTREPRISE
et signature de son représentant légal ou du mandataire

Pour compléter votre dossier d'adhésion, merci de remplir l'état du personnel figurant au verso de ce document et de nous le retourner.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, les informations transmises via ce formulaire sont destinées à KLESIA Prévoyance en sa qualité de responsable du traitement, et pourront être transmises aux entités du Groupe de protection sociale KLESIA ainsi qu'à ses éventuels réassureurs, prestataires, délégataires de gestion et partenaires commerciaux. Les données sont collectées avec votre consentement dans le cadre de notre relation contractuelle à des fins de gestion et de prospection commerciale, et pourront également être utilisées à des fins de lutte contre la fraude. Les données sont conservées durant la relation contractuelle, puis jusqu'aux termes des délais de prescription. Vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente ainsi qu'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition pour motif légitime aux données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, merci d'effectuer votre demande auprès de : KLESIA - Service INFO CNIL - CS 30027 - 93108 Montreuil Cedex, ou par courriel à l'adresse suivante : info.cnil@klesia.fr

KLESIA PRÉVOYANCE – INSTITUTION DE PRÉVOYANCE RÉGIE PAR LES DISPOSITIONS DU TITRE III DU LIVRE IX DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE - SIÈGE SOCIAL : 4 RUE GEORGES PICQUART - 75017 PARIS
OCIRP – ORGANISME COMMUN DES INSTITUTIONS DE RENTE ET DE PRÉVOYANCE - UNION D'INSTITUTIONS DE PRÉVOYANCE RÉGIE PAR LES DISPOSITIONS DU TITRE III DU LIVRE IX DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE – 17 RUE MARIGNAN CS 50 003 - 75008 PARIS

ÉTAT DU PERSONNEL EN ACTIVITÉ

Nom Marital / Nom patronymique	Prénom	Date de naissance	Numéro de Sécurité sociale	Date d'entrée dans l'entreprise	Cat. Prof (1)	Salaire annuel brut
■_____						
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|_____|
■_____						
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|_____|
■_____						
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|_____|
■_____						
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|_____|
■_____						
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|_____|

LISTE DES SALARIÉS EN ARRÊT DE TRAVAIL OU EN INVALIDITÉ À LA DATE D'EFFET DE L'ADHÉSION

Nom Marital / Nom patronymique	Prénom	Date de naissance	Numéro de Sécurité sociale	Date d'entrée dans l'entreprise	Cat. Prof (1)	Date d'arrêt de travail	Date d'effet de l'invalidité
■_____							
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
■_____							
_____	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	_____	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|

(1) Catégorie professionnelle : C = Cadres (Personnel relevant des articles 4, 4 bis et 36 de la CCN du 14 mars 1947) ; NC = Non cadres (Personnel ne relevant pas des articles 4, 4 bis et 36 de la CCN du 14 mars 1947).

Pour les salariés en arrêt de travail, merci de compléter le document «Renseignements à fournir» (ref:000.837)

Si ces salariés sont indemnisés par un organisme assureur, merci de nous communiquer ses coordonnées :

Raison sociale _____

Adresse _____

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, les informations transmises via ce formulaire sont destinées à KLESIA PREVOYANCE en sa qualité de responsable du traitement, et pourront être transmises aux entités du groupe de protection sociale KLESIA ainsi qu'à ses éventuels réassureurs, prestataires et délégataires de gestion. Les données sont collectées pour des besoins de gestion administrative de dossier dans le cadre de notre relation contractuelle, et pourront également être utilisées à des fins de lutte contre la fraude. Les données sont conservées durant la relation contractuelle, puis jusqu'aux termes des délais de prescription. Vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente ainsi qu'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité et d'opposition pour motif légitime aux données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, merci d'effectuer votre demande auprès de : KLESIA - Service INFO CNIL - rue Denise Buisson, 93554 Montreuil cedex, ou par courriel à l'adresse suivante : info.cnil@klesia.fr

KLESIA PRÉVOYANCE – INSTITUTION DE PRÉVOYANCE RÉGIE PAR LES DISPOSITIONS DU TITRE III DU LIVRE IX DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE - SIÈGE SOCIAL : 4 RUE GEORGES PICQUART - 75017 PARIS **OCIRP** – ORGANISME COMMUN DES INSTITUTIONS DE RENTE ET DE PRÉVOYANCE - UNION D'INSTITUTIONS DE PRÉVOYANCE RÉGIE PAR LES DISPOSITIONS DU TITRE III DU LIVRE IX DU CODE DE LA SÉCURITÉ SOCIALE – 17 RUE MARIGNAN CS 50 003 - 75008 PARIS

HCR.009/17 - IMPRESSION ASSOCIATION DE MOYENS KLESIA