SANTÉ

Cabinets Dentaires

DEMANDE D'ADHÉSION DE L'EMPLOYEUR

À COMPLÉTER ET À RETOURNER : dentiste@ag2rlamondiale.fr

ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de SIRET : _____

Code APE : _____

Nombre de salariés : _____

REPRÉSENTÉE PAR

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom: _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Email : _____ @ _____

VOTRE DEMANDE

☐ Je souhaite adhérer, pour mes salariés, au régime : ☐ Base ☐ Option 1 ☐ Option 2

Date d'adhésion souhaitée : 0 1 _____

Fait à _____ le _____

Cachet et signature de l'entreprise :

MACSF

AG2R LA MONDIALE

092015-43865

La collecte de vos données personnelles est effectuée, par votre assureur, dans le cadre d'un traitement relatif à la gestion des fichiers clients et prospects. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, ces informations pourront, sauf opposition de votre part, être communiquées aux membres du groupe AG2R LA MONDIALE et à leurs partenaires aux fins de vous informer de leurs offres de produits ou de services. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition sur lres données qui vous concernent sur simple courrier à AG2R LA MONDIALE, Direction des risques - Conformité, 104-110 Bd Haussmann 75379 PARIS CEDEX 08.

MACSF assurances - SIREN N° 775 665 631 | **MACSF prévoyance** - SIREN n° 784 702 375 Sociétés d'Assurances Mutuelles | Entreprises régies par le Code des Assurances – Siège social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX.
AG2R PRÉVOYANCE, membre d'AG2R LA MONDIALE - Institution de prévoyance régie par le code de la sécurité sociale - 35, boulevard Brune 75014 Paris - Membre du GIE AG2R RÉUNICA