anips
EN PARTENARIAT AVEC
Groupama

BORDEREAU D'APPEL DE COTISATIONS ASSURANCE COMPLEMENTAIRE SANTE
Accord Santé de la Champagne délimitée

1 exemplaire à nous retourner
1 exemplaire à conserver

Groupama Nord-Est
Pôle Prévoyance Collective
12 boulevard Roederer
CS 20049
51721 REIMS Cedex

EXEMPLAIRE À NOUS RETOURNER

CHAMPAGNE
RUE DE COURCELLES

51100 REIMS

Appel 1er Trimestre 2016

N° SIRET : 12345678900026 **Contrat/Sous contrat :** 123456

Nom et Prénom de l'assuré *	Formule *				Nombre de mois	Taux de cotisation	Montant cotisation Assuré *
	Socle		Couverture supérieure				
	Isolé	Ménage	Isolé	Ménage			
DUPONT DANIEL				X	3	4,06%	391,95 €
DUBOIS PHILIPPE		X			3	2,79%	269,34 €
MARTIN JOEL			X		3	2,14%	206,58 €
LEROY THIERRY	X				3	1,23%	118,74 €
MONTANT DES COTISATIONS POUR LA PERIODE							**986,61 €**

Vos salariés, la formule choisie et le montant de cotisations par salarié

Choisissez vos modalités de paiement.
Si vous optez pour le virement, les coordonnées du compte Groupama figurent ci-dessous, y compris les N° IBAN et BIC

Remplir cet encart si des changements sont intervenus depuis les 3 derniers mois, ou le dernier appel de cotisations. (départ,, nouvelle embauche d'un salarié)

Montant à régler

Règlement du 1er Trimestre 2016 effectué par
❑ Chèque bancaire à l'ordre de Groupama Nord-Est
❑ Virement bancaire à l'ordre de Groupama Nord-Est

LA COTI TION EST INDEXÉE SUR LE PMSS (2016 = 3 218€)

Intitulé du compte : CRAMA du Nord-Est
Titulaire du compte : CRAMA du Nord-Est
G2 COLLECTIVES ENC
2 Rue Léon PATOUX
BP 1028
51686 REIMS CEDEX 2 (France)
Domiciliation : GROUPAMA Banque
67 rue Robespierre
93107 MONTREUIL CEDEX
Code Banque : 18370
Code Guichet : 00001
N° Compte : 20100114163
Clé Rib : 53
N° IBAN : IBAN FR76 1837 0000 0120 1001 1416 353
BIC : GPBAFRPP

MOUVEMENT DES AFFILIÉS EN COURS DE PÉRIODE

NOM/PRÉNOM	*ENTRÉE SORTIE*	*DATE*	*MARIÉ OUI/NON*

Indiquer les contrats ne comportant plus d'affiliés

* Données établies selon les informations connues à l'édition