



# OPTIONS D'ADHESION

Votre partenaire pour la création de votre entreprise

Transport

**OFFRE "SPECIALE CREATEUR"**

Si vous répondez dans les 30 jours :

■ 1 mois de cotisation **offert** en prévoyance complémentaire.

■ 1 mois de cotisation **offert** en frais de santé.



## Les formulaires présents dans ce dossier

- 7 bulletins pré-remplis d'adhésion aux régimes obligatoires,
- 1 demande d'adhésion aux garanties complémentaires santé et/ou prévoyance,
- 1 questionnaire médical.

	Formulaires à compléter		Options d'adhésion			
	Non cadre	Cadre	1	2	3	4
<b>Retraite</b>	CARCEPT	CARCEPT TA + CRC Section Transport	socle obligatoire			
<b>Inaptitude à la conduite</b>	IPRIAC					
<b>Congés de fin d'activité</b>	AGECFA ou FONGECFA					
<b>Prévoyance non cadre</b>	CARCEPT-Prévoyance Prévoyance non cadre					
<b>Prévoyance cadre</b>		CARCEPT-Prévoyance Prévoyance cadre				
<b>Complémentaire santé</b>	Pack garanties  complémentaires					
<b>Prévoyance complémentaire non cadre</b>	Pack garanties  complémentaires					
Questionnaire médical	A photocopier : remplir un exemplaire par salarié couvert par la prévoyance cadre ou par la prévoyance complémentaire non cadre					

**OPTION 1** : socle obligatoire

**OPTION 2** : socle obligatoire + complémentaire santé

**OPTION 3** : socle obligatoire + prévoyance complémentaire non cadre

**OPTION 4** : socle obligatoire + complémentaire santé + prévoyance complémentaire non cadre

- Complétez les formulaires correspondant à l'option choisie.

- Renvoyez-les accompagnés de l'extrait Kbis\* ou des statuts si le nom du représentant légal ne figure pas sur le Kbis, de la copie de la carte d'identité du représentant légal et d'un relevé d'identité bancaire de l'entreprise.

\*datant de moins de 3 mois.

OPTIONS D'ADHESION

