



### 3 GESTION DES COTISATIONS

(mode de fonctionnement retenu dans le cadre de la consultation du groupement des CDG 18, 28, 36 et 41 pour l'ensemble des agents)

**Règlement des cotisations par précompte sur le salaire de mes agents [OPTION A PRIVILÉGIER]**

Je m'engage à prélever les cotisations dues sur les salaires des agents et à les reverser à l'organisme assureur à réception des appels de cotisation.

**Règlement des cotisations par prélèvement direct sur le compte bancaire de mes agents**

Je m'engage à verser la participation aux agents adhérents. L'organisme assureur prélèvera directement la cotisation globale sur leur compte bancaire.

### 4 SIGNATURE

Je reconnais avoir pris connaissance de la Convention de Participation en Prévoyance Complémentaire, et des pièces contractuelles afférentes.

Je m'engage à permettre à AlterNative Courtage et Territoria Mutuelle de promouvoir le dispositif auprès de mes agents.

Je m'engage à fournir à AlterNative Courtage et Territoria Mutuelle les informations nécessaires à la gestion de ladite Convention de Participation.

**Je certifie complets et exacts les renseignements portés sur cette déclaration.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, en 2 exemplaires dont 1 que je conserve

**Signature de l'Employeur**

Merci d'adresser 1 exemplaire de ce bulletin complété, signé,  
et accompagné des délibérations et pièces justificatives mentionnées dans le présent document  
à **AlterNative Courtage** à l'adresse mail suivante : **VieDuContrat@alternative-courtage.fr**

#### POUR NOUS CONTACTER

VieDuContrat@alternative-courtage.fr

par téléphone : 09 72 22 57 81  
de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h00  
du lundi au vendredi