

IMPORTANT

DOCUMENT À RETOURNER
DATÉ, COMPLÉTÉ & SIGNÉ
à *archéologies*

ATTESTION de RÉCEPTION des NOTICES D'INFORMATION SUR LE RÉGIME DE PRÉVOYANCE COMPLÉMENTAIRE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), NOM

Prénom

reconnais avoir reçu en même temps que mon contrat de travail.

la notice d'information référencée « IDCC n° 1518 - Janvier 2016 » relative au régime de prévoyance conventionnel souscrit auprès de l'U.N.P.M.F. ainsi que l'avenant 156.

à,

le

signature de la personne salariée

régime de prévoyance complémentaire

CONTRAT COLLECTIF OBLIGATOIRE

