

DEMANDE D'APPLICATION DE LA COTISATION "ISOLÉ"

Au sein du régime collectif obligatoire de couverture des frais de santé

Je, soussigné(e),, déclare être actuellement :

- célibataire sans enfant à charge, *
- divorcé(e) sans enfant à charge, *
- veuf(ve) sans enfant à charge, *

et demande l'application de la cotisation "ISOLÉ" pour l'année civile en cours, conformément aux dispositions de l'accord d'entreprise relatif au régime de couverture des frais de santé de l'ensemble du personnel de la Sacem.

Je m'engage à informer sans délai la société, de tout changement qui interviendrait dans ma situation familiale ou matrimoniale.

Fait à : le : signature :

** joindre un document justificatif de cette situation (ex. : copie du dernier avis d'imposition ou attestation fiscale précisant la "situation du foyer" et le "nombre de parts")*