

CONVENTION D'ASSURANCE COLLECTIVE CARDIF N° 516
PLAN D'EPARGNE RETRAITE
BORDEREAU DE VERSEMENT INDIVIDUEL

ORANO Cycle – ETABLISSEMENT de LA HAGUE

Nom, Prénom

Adresse

.....
|_|_|_|_|_|_| (ville)
(code postal)

N° de carte de Service :

Montant du versement.....

Références du chèque bancaire

.....

Si déjà adhérent P.E.R

N° de contrat CARDIF

**Document à transmettre au CSP/PAIE
accompagné du chèque correspondant à l'ordre de Cardif Entreprises.
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE INTEGRALEMENT AU SALARIE**