



**PREVOYANCE  
RETRAITE SUPPLEMENTAIRE**

**BULLETIN INDIVIDUEL  
D’AFFILIATION**

A retourner dûment complété à :  
[adhesion-cotisation@carcoehj.fr](mailto:adhesion-cotisation@carcoehj.fr)  
 Ou à l’adresse suivante :  
**CARCO - Service adhésion-cotisation – 15 avenue de l’Opéra 75001 PARIS**

**IDENTIFICATION DE L’ASSURE**

Monsieur       Madame

Nom de naissance : ..... Nom marital : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... A : .....

N° de sécurité sociale :

Adresse : .....

Code Postal :      Ville : .....

Tél :                      Mail : .....

**IDENTIFICATION DU CONJOINT(E), PARTENAIRE OU CONCUBIN(E) ET ENFANTS A CHARGES**

NOM	PRENOM(S)	LIEN DE PARENTE	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	N° SECURITE SOCIALE

- Je certifie** que ni moi, ni aucun membre de ma famille, ne sommes considérés comme « personne politiquement exposée », au sens de l’article R.561-18 du Code Monétaire et Financier<sup>1</sup>.
- Je certifie** l’exactitude des renseignements déclarés ci-dessus, qui serviront de base d’affiliation, et m’engage à en signaler toute modification. Les pièces justificatives à joindre à la présente demande d’affiliation sont précisées au verso de ce document.

Fait à..... Le

**Signature de l’assuré**

*CARCO est une Institution de Prévoyance régie par le titre III du Livre IX du Code de la Sécurité Sociale, immatriculée sous le numéro SIREN et dont le siège social est situé 15 avenue de l’Opéra 75001 PARIS*

<sup>1</sup>Les **Personnes Politiquement Exposées** doivent prendre contact auprès du service conformité de la CARCO dès leur entrée en relation, par courrier à : CARCO – Service Conformité – 15 avenue de l’Opéra 75001 PARIS.

**IDENTIFICATION DE L’ETUDE**

Raison sociale : .....Numéro SIRET

Code catégorie professionnelle du salarié : .....

Date d’embauche :

Date d’effet des garanties obligatoires \* :

*\*à compléter uniquement si la date d’effet des garanties est différente de la date d’embauche*

**Pièces à joindre :**

- Copie de la pièce d’identité
- Copie de l’attestation de sécurité sociale
- Relevé d’identité bancaire du salarié

Fait à..... Le

**Pour l’Etude (signature et cachet)**

*Les données personnelles enregistrées à partir de ce formulaire font l’objet d’un traitement informatique en vue de la liquidation de vos garanties CARCO et sont nécessaires à l’instruction de votre dossier. La Loi Informatiques et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d’accès, de rectification et d’opposition sur vos données. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à : CARCO – Service Conformité – 15 avenue de l’Opéra 75001 PARIS.*

**CARCO** est une Institution de Prévoyance régie par le titre III du Livre IX du Code de la Sécurité Sociale, immatriculée sous le numéro SIREN et dont le siège social est situé 15 avenue de l’Opéra 75001 PARIS