-*- Demonstration Powered by HP Exstream 05/04/2016, Version 8.0.322 32-bit -*ENTREPRISE Réf. du projet : 20150107-0329-38504

Raison sociale: test cla 15.09 14:52 Code NAF: 0111Z

Adresse : dzdz 75010 paris N° de Siret : 42400362200018

RAPPEL : les documents à remettre à l'entreprise et aux salariés

L'ENTREPRISE	AUX SALARIÉS	
☐ Kit pour l'entreprise VG9010 comprenant :	☐ Kit pour les salariés VG9011 comprenant :	
le livret entreprise santé obligatoire avec :	■ le livret salarié santé obligatoire avec :	
 conditions générales obligatoires 	 notice d'information obligatoire 	
 notice d'information obligatoire 	■ notice d'assistance santé	
 notice d'assistance santé 	■ le guide assuré	
■ le guide entreprise		
☐ Demande de souscription obligatoire	L'ÉQUATION GAGNANTE	
☐ Demande de souscription obligatoire ☐ Conditions particulières obligatoires	Une souscription en ligne sur Comtoo Un dossier complet	
	L'envoi des cartes de tiers-payant en 10 jours	

2 IMPORTANT : j'envoie les documents nécessaires à Quatrem

Pièces à fournir pour l'émission du contrat	
☐ Les conditions particulières signées par le courtier et l'entreprise	
☐ La demande de souscription entreprise complétée, signée et accompagnée de :	
□ un extrait Kbis de l'entreprise,	
☐ la copie de la CNI du représentant de l'entreprise,	GAIN
☐ la liste des membres du personnel à assurer.	
Pièces à fournir pour l'émission des cartes de tiers-payant	DE TEMPS :
☐ Les bulletins individuels d'affiliation des salariés complétés et signés, et accompagnés de :	Envoyez-les directement
un relevé d'identité bancaire,	par e-mail, c'est plus
une copie de l'attestation de la carte Vitale actualisée.	rapide!
Si affiliation de la famille du salarié :	
$\ \square$ tout document permettant de justifier de la situation matrimoniale,	
 pour les enfants de plus de 21 ans et de moins de 26 ans, un certificat de scolarité et une copie de l'avis d'imposition, 	
une copie de l'attestation de la carte Vitale actualisée de chaque ayant droit si elle est différente de celle du sa	larié,
un mandat de prélèvement complété et signé si adhésion au contrat facultatif.	

3 J'envoie les documents au bon service

- O Départements rattachés à la Production Réseaux Partenaires Nord : production.rpnord@quatrem.fr Tél : 01 53 32 97 88
- O Départements rattachés à la Production Réseaux Partenaires Sud : production.rpsud@quatrem.fr Tél : 01 53 32 97 99
- O Direction Régionale Grand Est : drge-production@quatrem.fr Tél : 03 88 15 74 33

