l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun
Doubs

FORMULAIRE D'ADHÉSION INDIVIDUELLE À LA CONVENTION LOCALE DES ENTREPRISES DE TAXIS

Je soussigné(e)

① ☐ artisan taxi ☐ gérant de l'entreprise de taxi

raison sociale :

N° SIRET

déclare adhérer à la convention locale des entreprises de taxi

à compter du

et à ce titre respecter les engagements qu'elle prévoit.

J'atteste sur l'honneur être à jour de mes cotisations sociales.

Je m'engage à informer la Caisse d'Assurance Maladie dans un délai de 30 jours maximum de toute modification[2] concernant les véhicules et/ou le personnel salarié avec production des justificatifs correspondants prévus à l'article 3 et annexe 8 de la convention.
Avant le 31 janvier de chaque année civile, je m'engage à adresser à la caisse signataire un nouvel état récapitulatif en remplacement du précédent.

Avant le 30 juin de chaque année civile, je m'engage à adresser à la caisse une attestation URSSAF/RSI qui mentionne que je suis à jour de mes cotisations sociales (salariales et patronales), ou, à défaut, un échéancier.

Fait à Besançon, le

Le représentant de l'entreprise :

N° d'identification :

(signer et porter la mention « lu et approuvé » + cachet de l'entreprise taxi)

① cocher la case selon la situation
② joindre un « état descriptif » (annexe1)