

### CONTRAT COLLECTIF D'ASSURANCE ACCIDENTS PROFESSIONNELS ET NON PROFESSIONNELS SELON LAA ET COMPLÉMENTAIRE À LA LA

#### INFORMATIONS

NOM OU RAISON SOCIALE \_\_\_\_\_

ADRESSE PROFESSIONNELLE \_\_\_\_\_

N°POSTAL - LOCALITE \_\_\_\_\_

ADRESSE PRIVEE \_\_\_\_\_

N°POSTAL - LOCALITE \_\_\_\_\_

IBAN BANCAIRE OU CCP \_\_\_\_\_

DATE DU DÉBUT D'ACTIVITE \_\_\_\_\_

#### ASSURANCE FACULTATIVE

Valable pour les indépendants et membres de leur famille non salariés. les membres de la famille salariés sont soumis à l'assurance comme les autres employés (voir catégorie I).

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SALAIRE ANNUEL* CONVENTIONNE L	CATEGORIE (boulangerie, point de vente, tea-room)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

\*PATRON: \_\_\_\_\_ au minimum CHF 66'690.00 \_\_\_\_\_ au maximum CHF 148'200.00

FAMILLE: \_\_\_\_\_ au minimum CHF 44'460.00 \_\_\_\_\_ au maximum CHF 148'200.00

L'assurance, aux conditions du contrat collectif de l'Association des Artisans boulangers-confiseurs du canton de Genève, **doit entrer en vigueur le** \_\_\_\_\_

Le paiement des primes s'effectue par trimestre. Le soussigné (entreprise) s'engage à verser les primes échues dans les délais.

Lieu et date: \_\_\_\_\_ Timbre et signature: \_\_\_\_\_