



Dijon, le 14 janvier 2025

001055

Exp: CAISSE REGIONALE MSA DE BOURGOGNE 14 RUE FELIX TRUTAT  
21046 DIJON CEDEX

Cotisations sur Salaires - Employeurs

Téléphone : 0385395175  
Réf. du destinataire : 38396734600032  
Dossier : 383967346 (DK14)  
DOMAINE A.F.GROS  
Objet : Notification d'inscription

DOMAINE A.F.GROS  
12 RUE PIERRE JOIGNEAUX  
21200 BEAUNE

Madame, Monsieur,

Nous venons d'inscrire votre entreprise en qualité d'employeur de main-d'œuvre agricole à compter du: 22112024.

Les informations dont nous disposons, concernant votre entreprise, sont mentionnées ci-après :

Catégorie professionnelle	viticulture
Taux de la cotisation Accident du Travail hors personnel de bureau	3,850 %
Taux de la cotisation Accident du Travail pour le personnel de bureau	1,150 %
Compte tenu de l'activité exercée, votre entreprise est rattachée à la convention collective de travail : IDCC 7024 CCN DE PRODUCTION AGRICOLE ET CUMA DU 15/09/2020	

Tous les téléservices nécessaires à la production de vos déclarations sociales (DPAE, TESA Simplifié, TESA+, dépôt de DSN...) sont à votre disposition sur votre espace privé accessible via notre site [www.msa.fr](http://www.msa.fr).

---> Vous déposez des Déclarations Sociales Nominatives (DSN) ?

La DSN est destinée aux employeurs dotés d'un logiciel de paie ou ayant recours aux services d'un tiers déclarant.

Elle a vocation à remplacer la quasi-totalité des déclarations sociales auxquelles vous êtes tenus par une déclaration mensuelle dématérialisée générée par un logiciel de paie.

Cependant, les déclarations préalables à embauche de salariés (DPAE) restent à effectuer sur le service en ligne disponible sous votre espace privé.

Vous pouvez utiliser la DSN de manière exclusive pour les déclarations sociales de tous vos salariés (CDI et CDD) ou bien utiliser la DSN pour les déclarations sociales de vos salariés en CDI et recourir au TESA Simplifié pour vos salariés en CDD.

A noter que dans le cadre de la DSN, aucune facture de cotisations ne vous est adressée.

././.



Cotisations sur Salaires - Employeurs

Téléphone : 0385395175

Réf. du destinataire : 38396734600032

Dossier : 383967346 (DK14)

DOMAINE A.F.GROS

## OPTION POUR PAIEMENT TRIMESTRIEL DES COTISATIONS SUR SALAIRES

MSA de : .....

◆ Raison Sociale : .....

◆ Adresse : .....

.....

◆ N° SIRET : .....

Je vous informe qu'en qualité d'employeur de moins de 11 salariés(1), j'exerce l'option pour le paiement trimestriel des cotisations conformément à l'article R.243-6-1 du Code de la sécurité sociale (par renvoi de l'article R.741-1-1 du Code rural et de la pêche maritime).

Je dépose ma demande d'option avant le 31 décembre pour une prise d'effet au 1er janvier de l'année suivante ou au moment de l'embauche de mon 1er salarié.

J'ai pris bonne note que les dates limites de versement seront alors, pour chacun des quatre trimestres civils, respectivement les 15 avril, 15 juillet, 15 octobre et 15 janvier.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le directeur général, l'assurance de ma considération distinguée.

Date, lieu et signature

(1) L'appréciation de ce seuil de 11 salariés se fait au regard de l'effectif moyen de niveau entreprise, tous types de contrats confondus.



## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

RUM :  
Référence Unique du Mandat

(Zone réservée MSA)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MSA.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Votre nom / Raison sociale : DOMAINE A.F.GROS

N° Immatriculation / N° Entreprise : 383967346

Votre adresse : 12 RUE PIERRE JOIGNEAUX

21200 BEAUNE

Les coordonnées de votre compte :

Numéro d'identification international du compte bancaire IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1100 6210 0406 4423  
4000 175

Code International d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

AGRIFRPP810

Nom du créancier : Caisse Régionale MSA de Bourgogne

Identification du créancier SEPA :

Adresse : 14 rue Félix Trutat

21046 Dijon Cedex

FRANCE

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Objet du mandat : COTISATIONS SALARIES

Signé à : Beaune Date : 22/11/2025

Signature(s) : Veuillez signer ci-dessous :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

A retourner dûment complété, daté et signé et accompagné d'un RIB du compte à débiter à l'adresse suivante :

Caisse Régionale MSA de Bourgogne - 14 rue Félix Trutat - 21046 Dijon Cedex

# RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE



Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte

C.R. CHAMPAGNE BOURGOGNE

CAE VITI BEAUNE

Tel. 0380222137 Fax. 0380249517

22/01/2025

00254

Intitulé du compte

DOMAINE A.F.GROS  
12 RUE PIERRE JOIGNEAUX  
21200 BEAUNE

Domiciliation

Code banque

11006

Code guichet

21004

Numéro de compte

06442340001

Clé RIB

75

BAN

FR76 1100 6210 0406 4423 4000 175

Code BIC (Bank Identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP810



Dijon, le 14 janvier 2025

Cotisations sur Salaires  
Cotisations sur Salaires - Employeurs

Téléphone : 0385395175  
Réf. du destinataire : 38396734600032  
Dossier : 383967346 (DK 14)  
DOMAINE A.F.GROS

Cotisations dont vous êtes redevable:

- . ASSURANCE SOCIALE AGRICOLE : ASA MALADIE
- . ASSURANCE SOCIALE AGRICOLE : ASA VIEILLESSE
- . ACCIDENT DU TRAVAIL
- . ALLOCATIONS FAMILIALES
- . ALLOCATION LOGEMENT
- . TRANSPORT SI 10 SAL. / ZONE SOUMISE AU VERSEMENT TRANSPORT
- . ASSURANCE CHOMAGE (AC)
- . ASSURANCE GARANTIE DES SALAIRES
- . SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL
- . RETRAITE COMPLEMENTAIRE DES NON CADRES
- . PREVOYANCE DECES
- . PREVOYANCE GIT
- . AFNCA - ANEFA - PROVEA
- . CONTRIBUTION SOLIDARITE AUTONOMIE (CSA)
- . CONTRIBUTION SOCIALE GENERALISE (CSG)
- . REMBOURSEMENT DE LA DETTE SOCIALE (RDS)
- . CONTRIBUTION EPARGNE SALARIALE (CES)
- . CONTRIBUTION SUR AVANTAGES DE PRERETRAITE ENTREP. (CAPE)
- . RETRAITE COMPLEMENTAIRE DES CADRES
- . CEG
- . CET
- . CONTRIBUTION FORMATION PROFESSIONNELLE
- . CONTRIBUTION FINANCEMENT CPTÉ PERSO FORMATION CDD
- . TA
- . ASCPA
- . CONTRIBUTION RETRAITE SUPPLEMENTAIRE PRESTATIONS DEFINIES
- . CONTRIBUTION INDEMNITES DE MISE A LA RETRAITE
- . AREFA
- . DIALOGUE SOCIAL
- . CONTRIBUTION FORFAIT SOCIAL
- . CONTRIBUTION STOCK OPTIONS ET ACTIONS GRATUITES
- . PENALITE 1% SENIOR
- . CONTRIBUTION PATRONALE ADDITIONNELLE SUR RENTES
- . CONTRIBUTION SALARIALE SUR RENTE (RETRAITE SUPPLEMENTAIRE)
- . CONTRIBUTION ADDITIONNELLE DE SOLIDARITE POUR L'AUTONOMIE