



Devis valant avis de Conseil

RETRAITE



Le présent document vise à vous conseiller dans le choix de votre contrat d'assurance en application des articles L 521-2 et suivants du Code des assurances, et conformément aux différentes obligations légales, conventionnelles ou sociales auxquelles votre entreprise est tenue en matière de protection sociale. Date de l'entretien : 03 / 10 / 2020

Votre interlocuteur commercial

Nom **JACQUET** Prénom **FREDERIC**
Téléphone fixe 0 1 7 1 2 1 1 8 4 3 Mobile _____
Courriel jacquet.frederic
Adresse **Parc Valmy 44 H avenue Françoise GIROUD**
Code postal 2 1 0 0 0 Ville **DIJON**

Identification de l'entreprise

Nom et Prénom du correspondant **PARENT GROS Anne Françoise**
Fonction dans l'entreprise **PDG**
Nom de l'entreprise **SAS DONNE AF GROS**
Adresse _____
Code NAF **0121Z**

Votre étude personnalisée

Vous déclarez appliquer la Convention Collective suivante **exploitation agricole de Bourgogne**

Vous souhaitez couvrir la catégorie de personnel suivante

- Ensemble du personnel Cadre
- Non Cadre
- Autres

Vos informations communiquées

- Vous souhaitez que cette catégorie bénéficie de
- Un régime de retraite supplémentaire dit Art 23 conforme aux obligations conventionnelles ou légales
 - Un taux de cotisation au régime de retraite supplémentaire supérieur aux obligations conventionnelles
 - Un régime de retraite supplémentaire dit Art 23 au taux de cotisation de 3,74 + 3,79 + 3,75
 - Une amélioration de taux de cotisation au régime de retraite supplémentaire dit Art 23 existant au taux de 3,79 + 3,75

Votre contrat conseillé

En vue de ces informations, nous vous recommandons le contrat de retraite sup CPCEA
Le montant de cotisation est de 0,05 0,05
Téléphone de service client _____
Etape 1 : confirmation et validation de l'offre de retraite
Etape 2 : effet des cotisations
Date de l'entretien : 03 / 10 / 2020

