## santé famille retraite services

## **PLAN D'APUREMENT:**

## **COTISATIONS SUR SALARIES**

Avant toute demande d'échéancier concernant vos cotisations salariales, <u>il faut impérativement que le règlement de la part salariale visée par votre demande soit effectué.</u>

Afin d'étudier votre dossier, merci de nous retourner, <u>dès réception</u>, ce document dûment complété (par courrier ou par mail à <u>contactprectx.blf@bcl.msa.fr</u>).

Les échéances devant être réglées par prélèvement bancaire, veuillez obligatoirement joindre le mandat SEPA spécifique et un Relevé d'Identité Bancaire.

<u>Important</u>: Les cotisations hors plan doivent être réglées aux échéances légales. L'accord d'un échéancier **ne suspend pas** l'application des majorations de retard : la MSA est tenue de les calculer conformément à la réglementation en vigueur. <u>Vous recevrez néanmoins les rappels et mises en demeure à titre conservatoire liés aux validités concernées par votre plan de <u>paiement.</u></u>

Tout retard de paiement aura pour conséquence la clôture de l'échéancier. La dette peut être réglée à tout moment par anticipation.

<b>→</b>	Demandeur :			
Numé	éro d'adhérent / Siret :	Tél :		
Nom /	/ prénom ou Raison sociale :			
Adresse :		Commune :	Commune :	
<b>→</b>	Nombre échéances demandées :moi	s <b>→ Montant de la dette</b> :	euros	
Pério	ode(s) concernée(s) :			
Dates	s et montants des échéances souhaitées :			
	de la demande :			
Je ce	rtifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements	indiqués.		
	Fait à le	Signature :		

Les informations collectées sur ce formulaire seront traitées par votre caisse de rattachement pour instruire et gérer votre demande d'échéancier de paiement de cotisations et de contributions sociales. Conformément au RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition que vous pouvez exercer par voie postale auprès du Délégué à la protection des données de votre caisse de rattachement.