



Je soussigné(e) :

Nom	Prénom
Né(e) le	Demeurant
Votre numéro d'adhérent MSA (sécurité sociale ou Siret) :	
Votre adresse mail : @.....	

donne procuration, conformément aux articles 1984 à 2010 du code civil, à :

Nom, prénom ou raison sociale (entreprise)
Adresse
Cette personne ou cette entreprise est adhérente MSA : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Merci d'indiquer son numéro d'adhérent (choisi ou déjà utilisé):
son adresse mail : @.....
<i>L'identifiant correspond au N° SIRET du mandataire ou au SIRET + 5 caractères s'il est tiers déclarant.</i>

Pour utiliser les services en ligne suivants :

<p><u>Bouquet Entreprise</u> N° de Siret :</p> <p><input type="checkbox"/> <u>L'ensemble des services « Entreprise »</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Consulter mes factures d'assurances sociales <input type="checkbox"/> Consulter mon compte adhérent entreprise <input type="checkbox"/> Consulter mon relevé parcellaire <input type="checkbox"/> Déclarer des salaires pour les paiements des indemnités journalières (hors AT) <input type="checkbox"/> Déclarer et gérer un Accident du Travail salarié (DAT) <input type="checkbox"/> Déclarer et téléréglé mon Bordereau de Versement Mensuel (BVM) <input type="checkbox"/> Déclarer une modification des données du contrat de travail <input type="checkbox"/> Echanger des fichiers avec la MSA (hors DS) <input type="checkbox"/> Effectuer un Titre d'Emploi Simplifié Agricole (TESA) <input type="checkbox"/> Effectuer une Déclaration de Salaires (DS) <input type="checkbox"/> Effectuer une Déclaration Préalable A l'Embauche (DPAE) <input type="checkbox"/> Effectuer une estimation du bulletin de salaire <input type="checkbox"/> Gérer mes comptes de télègements <input type="checkbox"/> Mes derniers documents (voir en annexe la liste des documents consultables) <input type="checkbox"/> Régler mes factures <input type="checkbox"/> Suivre et déposer une DSN <input type="checkbox"/> Transférer le fichier déclaration de salaires (SEF DS) 	<p><u>Bouquet Exploitant</u> N° de sécurité sociale :</p> <p><input type="checkbox"/> <u>L'ensemble des services « Exploitant » :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Consulter mon compte adhérent exploitant <input type="checkbox"/> Demander la modulation de mes appels fractionnés mensuels <input type="checkbox"/> Demander mes attestations professionnelles <input type="checkbox"/> Demander un changement de situation <input type="checkbox"/> Déclarer mes Revenus Professionnels (DRP) <input type="checkbox"/> Estimer mes cotisations Non Salariés Agricoles <input type="checkbox"/> Gérer mes comptes de télègement <input type="checkbox"/> Mes derniers documents (voir en annexe la liste de documents consultables) <input type="checkbox"/> Régler mes factures
--	--

Je joins une photocopie de ma carte d'identité ou de mon passeport en cours de validité et j'atteste avoir pris connaissance des conditions d'exercice de la procuration.

A Le

Signature de l'assuré

Signature du mandataire