

DECLARATION D'ADHESION

Je soussigné,

- certifie sur l'honneur :
 - l'exactitude des indications portées ci-dessus ;
 - que l'entreprise ne fait pas l'objet d'une quelconque procédure et qu'elle est actuellement exempte de toutes difficultés financières et économiques ;
 - que l'entreprise est parfaitement à jour de toutes ses cotisations sociales et/ou dettes fiscales ;
 - que l'entreprise est parfaitement à jour de toute déclaration sociale et/ou fiscale ;
 - que le montant des capitaux propres de l'entreprise a toujours été supérieur au montant du capital social au cours des trois derniers exercices et ne comporte aucun report à nouveau déficitaire ;
 - que le fonds de roulement net de l'entreprise au cours des deux derniers exercices est resté positif ;
 - que l'entreprise ne fait l'objet d'aucune inscription au registre des protêts, au registre du privilège du Trésor ou au registre du privilège de la Sécurité sociale et des régimes complémentaires ;
 - que l'entreprise n'a aucun litige ou procès en cours ;
 - que l'entreprise a déposé les documents de fin d'exercice au Greffe ;
 - que l'entreprise n'a jamais émis de chèque sans provision ou retourné de traites impayées au cours des cinq dernières années ;
 - que l'entreprise n'utilise pas de façon permanente le découvert bancaire ;
 - que le résultat de l'entreprise pour chacun des trois exercices, présente (hors production immobilisée, hors subventions, hors reprise sur amortissements et provisions et transfert de charges) un bénéfice d'exploitation, un bénéfice courant avant impôt et un bénéfice net ;
 - que les provisions inscrites au bilan de l'entreprise couvrent la totalité des risques et charges prévisibles à ce jour ;
 - que les stocks et travaux en cours de l'entreprise ont fait l'objet d'un inventaire détaillé et ont été revalorisés au prix de revient ; cette valorisation après provision est en tous les cas inférieure à la valeur marchande ;
 - que le chiffre d'affaires annuel de l'entreprise n'a pas diminué de plus de 10 % au cours des deux derniers exercices clôturés et qu'aucune diminution de plus de 10 % du chiffre d'affaires n'est à prévoir sur l'exercice en cours ;
 - que le capital social de l'entreprise n'a pas connu de changement ou de cessation au cours des trois dernières années ;
 - que les actionnaires ou détenteurs de parts sociales de l'entreprise n'ont aucune dette en cours, directe ou indirecte, pour l'achat de ces actions ou parts sociales ;
 - qu'aucun des dirigeants de droit ou de fait et/ou qu'aucun des associés de l'entreprise n'a eu d'intérêt direct ou indirect dans une entreprise ayant fait l'objet d'une procédure de redressement judiciaire ou de liquidation judiciaire au cours des cinq dernières années ;
 - qu'aucun des dirigeants de droit ou de fait et/ou qu'aucun des associés de l'entreprise n'a jamais perçu de prestations en provenance d'une assurance perte d'emploi pour les dirigeants et chefs d'entreprise au cours des cinq dernières années.
- m'engage à faire part à la CAMEIC de toute modification relative à mon adhésion ;
- déclare avoir pris connaissance des Dispositions Générales du contrat ainsi que des Statuts de la CAMEIC dont un exemplaire de chaque m'a été remis ;
- déclare avoir été informé qu'en application de la Loi n° 2004-801 du 6 août 2004, je dispose d'un droit d'accès aux informations, en vue de confirmer, modifier, rectifier ou supprimer les données, figurant sur un fichier, qui me concernent, en m'adressant à la CAMEIC ;
- déclare avoir été informé qu'en application de l'article L 112-9. -I du Code des assurances, je dispose d'un délai de 14 jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat pour y renoncer. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception, envoyée à la CAMEIC, 25 rue de Madrid - 75008 PARIS. La résiliation prendra effet au jour de la réception de la lettre recommandée avec accusé de réception. Elle peut être formulée selon le modèle de lettre ci-dessous :
« Messieurs,
Je soussigné(e) - prénom et nom de l'Assuré - demeurant à - adresse principale - déclare faire usage de mon droit de renonciation, en application de l'article L 112-9.-I du Code des assurances. De ce fait, je déclare être informé que mon contrat est alors résilié à compter de la date de réception de cette lettre de renonciation adressée à la CAMEIC en courrier recommandé. Au cas où des cotisations auraient été perçues, je vous prie de me rembourser les cotisations versées, déduction faite de la cotisation imputable au prorata de la période garantie. »
Fait à....., le

Signature

- demande l'adhésion de mon entreprise au titre de la garantie **ATRIDE**, Assurance des **TR**availleurs non salariés, **I**ndépendants et **D**irigeants d'**E**ntreprise, pour la formule suivante ⁽¹⁾ :

ATRIDE Croisière sans Révocation ATRIDE Croisière avec Révocation⁽²⁾ ATRIDE Confort ⁽²⁾
 Durée d'indemnisation **12** mois Durée d'indemnisation **18** mois Durée d'indemnisation **24** mois ⁽¹⁾

- demande à payer ma cotisation ⁽¹⁾ annuellement trimestriellement (+ frais : 2%) mensuellement (+ frais : 4%) et à cet effet, vous adresse l'autorisation de prélèvement ci-dessous dûment remplie

A, le

Signature du Chef d'entreprise
(précédée de la mention lu et approuvé)

Signature de l'Assuré bénéficiaire
(précédée de la mention lu et approuvé)

(1) Cochez la case utile

(2) en tout état de cause, une perte d'emploi pour une révocation n'est indemnisée qu'à hauteur de 60% maximum et ce pour une durée maximale de 12 mois

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Désignation du compte à débiter	
Titulaire du compte.....	
N°	Rue.....
Commune.....	Code postal

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter	
Banque	
Agence	
N°	Rue
Commune.....	Code postal

N° national d'émetteur
429881

Nom et adresse du créancier	
CAMEIC	
25, rue de Madrid	
75008 - PARIS	

Compte à débiter	
Code établissement	Code guichet
_____	_____
N° de compte	Clé RIB
_____	_____

