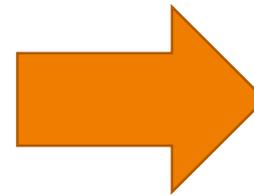


Marqueur graphique du régime

Régime de la répartition pharmaceutique – 22 avril 2022

RPRP
REGIME DE PREVOYANCE DE LA
REPARTITION PHARMACEUTIQUE



**Santé &
Prévoyance**
**Répartition
Pharmaceutique**

Déclinaison - Courrier

apgis

Allianz

Santé & Prévoyance
Répartition
Pharmaceutique

À Vincennes, le xx mois 2022

Objet :
Référence contrat :

Madame, Monsieur,

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet.

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet.

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadipscing elitr, sed diam nonumy eirmod tempor invidunt ut labore et dolore magna aliquyam erat, sed diam voluptua. At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Stet clita kasd gubergren, no sea takimata sanctus est Lorem ipsum dolor sit amet.

Nos équipes restent bien entendu à votre disposition pour répondre à vos questions et vous expliquer ces évolutions au 01 49 57 16 75 ou par mail en écrivant à relationsexterieures@apgis.com.



Signataire
Qualité du signataire

APGIS - Investition de prévoyance agréée par le Ministère chargé de la Sécurité sociale sous le n°300, régie par les articles L913-2 et suivants du Code de la Sécurité sociale. SIREN N°303 217 904
Siège social : 12 rue Miotte - 94884 VINCENNES Cedex - www.apgis.com
Allianz Vie - Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme au capital de 643.054.425 euros - 340 234 962 R.C.S. Nanterre. Siège social : 1 cours Michelé - CS 30053 92070 Paris La Défense Cedex

apgis

Allianz

Santé & Prévoyance
Répartition
Pharmaceutique

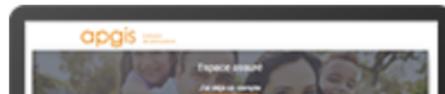
apgis

**Ne laissons pas les
virus s'installer cet
hiver**

Santé &
Prévoyance
Répartition
Pharmaceutique



En cette période hivernale, il est important de faire attention à votre santé et à celles de vos proches en suivant les quelques conseils ci-dessous. Nous profitons de cette dernière lettre d'information de 2021 pour vous souhaiter d'agréables fêtes de fin d'année.



**Votre espace assuré évolue pour mieux
protéger vos données personnelles**

Déclinaison – Questionnaire adhésion

Santé & Prévoyance
Répartition Pharmaceutique

Questionnaire de demande d'adhésion

Questionnaire préalable à l'adhésion au Régime de prévoyance de la répartition pharmaceutique.

Ce questionnaire doit être rempli avec la plus grande précision, les informations communiquées engageant l'entreprise. Toute fausse information pourrait être de nature à tromper les organismes assureurs et donc à compromettre l'existence même de l'adhésion. Le présent questionnaire sera annexé au bulletin d'adhésion de l'entreprise, rempli obligatoirement par l'entreprise, après validation du Comité Paritaire de Gestion.

Madame, Monsieur,

Le Régime Fiais de Santé et de Prévoyance de la Répartition Pharmaceutique organisé par l'Accord relatif complémentaire Fiais de Santé et à la Prévoyance dans la branche de la Répartition Pharmaceutique du 12 janvier 2016 et ses avenants, prévoit, pour l'ensemble des salariés une garantie Maladie - Chirurgie - Maternité et une garantie Décès - Incapacité - Invalidité.

Tous les salariés visés par la Convention Collective Nationale de la Répartition Pharmaceutique, doivent bénéficier des avantages prévus par ce Régime. [brochure J.O 3242, www.carp.fr].

Ce Régime Professionnel Obligatoire (RPO) est obligatoire pour l'entreprise et pour l'ensemble du personnel cadre (relatif des dispositions des articles 4 et 4 bis de la Convention Nationale de Retraite et de Prévoyance des Cadres du 14 mars 1947) et du personnel non cadre, et comprend :

- des garanties maladie - Chirurgie - Maternité - ASSUREUR APGIS
- des garanties Décès - Incapacité - Invalidité ASSUREUR ALLIANZ

L'ensemble des garanties étant géré par l'APGIS.

Le régime de Prévoyance est soumis au contrôle du Comité Paritaire de Gestion, institué par ledit accord, et composé de représentants des organisations syndicales patronales et des organisations syndicales de salariés.

Le questionnaire ci-après permettra aux membres du Comité Paritaire de Gestion de statuer sur votre demande d'adhésion au régime. C'est pourquoi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir le remplir intégralement et d'y joindre : un Kbis, une copie de la pièce d'identité du gérant en cours de validité du représentant légal de la société, d'un IBAN.

Information concernant le régime de prévoyance de la répartition pharmaceutique

90,57%
Montants des cotisations hors taxes
Pourcentage des prestations servies en santé

7,99%
Montants des cotisations hors taxes
Pourcentage des frais de gestion

* Ces informations ont été actualisées au titre de l'exercice 2020.

Document à retourner à l'attention de Mme VARELA
Mail : kvarela@apgis.com - Tel : 01 49 57 16 75
12 rue Massue 94 684 Vincennes Cedex.



Questionnaire de demande d'adhésion

Questionnaire préalable à l'adhésion au Régime de prévoyance de la répartition pharmaceutique.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

* Avez-vous des salariés en aménagement de temps de travail, percevant des indemnités ?
 Oui Non si oui, préciser : _____

* Ces salariés en aménagement de temps de travail, ont-ils un contrat de prévoyance ?
 Oui Non si oui, préciser : _____

(*) Complémenter les notions suivantes : non, partiel, complet

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Nombre de salariés concernés : _____
* Joindre la liste détaillée avec la date de début et de fin de portabilité

Nom de l'assureur actuel : _____

L'entreprise certifie exactes et sincères toutes les informations mentionnées au présent questionnaire préalable à son adhésion et a bien noté que toute réticence ou fausse déclaration entraîne la nullité du contrat.

Conformément à la loi n°775.17 du 6 janvier 1978, vous êtes habilité à demander la communication ou la rectification des informations vous concernant qui figurent sur des fichiers à l'usage de l'APGIS, en écrivant à APGIS - Service Informatique et Libertés TSA 20303 94685 Vincennes cedex.

Identité du signataire : _____
 Qualité du signataire : _____
 Fait à : _____
 Le : _____

Signature et cachet de l'entreprise : _____

Allianz apgis

Allianz Vie : Entreprise régie par le Code des assurances. Société anonyme au capital de 440.004.420 euros - 342334623. C.S. Nanterre. Siège social : 11 boulevard de la Défense - 92000 Paris La Defense Cedex.

APGIS : Institution de prévoyance agréée par le Ministère chargé de la Sécurité sociale sous le n°202. Régie par les articles L931-1 et suivants du Code de la Sécurité sociale. 3800119207 Paris La Defense Cedex. Siège social : 12 rue Massue - 94684 Vincennes cedex - www.apgis.com

Déclinaison – Espace comité

Santé & Prévoyance
Répartition Pharmaceutique

Ce contenu est réservé aux membres du site. Si vous êtes déjà utilisateur, connectez-vous.

Nom d'utilisateur ou e-mail

Mot de passe

Connexion

Se souvenir de moi

Mot de passe oublié ? [Cliquez ici pour réinitialiser](#)

Santé & Prévoyance
Répartition Pharmaceutique

Allianz  apgis

Contactez-nous