Si vous souhaitez obtenir un report et/ou échéancier pour vos cotisations trimestrielles, nous vous remercions de faire compléter par le représentant de l'entreprise les informations ci-dessous afin d'acter ces modalités de report.

Nous vous invitons à nous répondre uniquement par email à l'adresse [entreprise.santeprevoyance@ag2rlamondiale.fr](mailto:entreprise.santeprevoyance@ag2rlamondiale.fr)

**Je soussigné(e) …………….....................représentant …………..……..(préciser la raison sociale)………………….(SIRET)……………………………………...(n° contrat) demande :**

**à reporter le paiement des cotisations du ………………. (Période - ex : 1er trimestre 2020) d’un montant de.................euros au ........................(merci de préciser la date de paiement - au plus tard au 31 mars 2021).**

**à régler le paiement des cotisations du ……………………..( Période) d’un montant de.................euros en …… fois aux échéances suivantes ( au plus tard au 31 mars 2021) : .....................................................................................................(dates échéancier)**

**Je m’engage en cas de recours aux mesures de financement exceptionnelles initiées par les pouvoirs publics ou les banques (par exemple prêts ou garantie bancaires BPI) d’inclure les cotisations dues dans ma demande de financement et m’engage à régler les cotisations de mes contrats santé et/ou prévoyance dès l’obtention du prêt.**

**Fait à .................. le..................................**

Votre demande sera prise en compte par retour de cet email complété.