COMPLEMENTAIRE
RETRAITE DES HOSPITALIERS
La solution
C.G.O.S association souscriptrice

AUGMENTEZ VOTRE COTISATION pour bénéficier d'un complément de retraite plus important !

Vous cotisez actuellement à la Complémentaire Retraite des Hospitaliers au taux de 2,5 %, 3,5 % ou 4,5 % de votre traitement indiciaire brut. **Savez-vous que vous pouvez modifier ce taux à tout moment, sans aucun frais ?**

VOTRE CADEAU

J'ai bien noté qu'en augmentant mes cotisations, je bénéficierai d'un abonnement de six mois au magazine de mon choix. Offre valable du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2017. Abonnement (France métropolitaine hors DOM-TOM) mis en place sous 4 à 6 semaines, après validation de votre augmentation de taux. En cas de modification des conditions de diffusion imposée par un éditeur un autre magazine vous serait proposé en remplacement.

1 abonnement magazine au choix

☐ **Avantages**
6 mois d'abonnement gratuit
(soit 6 numéros)

☐ **Santé Magazine**
6 mois d'abonnement gratuit
(soit 6 numéros)

☐ **Sciences & Avenir**
6 mois d'abonnement gratuit
(soit 6 numéros)

Remplissez ce bulletin lisiblement :

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.
(cochez la case correspondante)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : .....

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(facultatif)

Date |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Z4

Conformément à la loi N°78-17 modifiée du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Un droit d'accès et de rectification est à votre disposition auprès du C.G.O.S - 101, rue de Tolbiac - 75654 Paris Cedex 13 et auprès d'Allianz - Informatique et Libertés, Case courrier S0601, 1 cours Michelet, CS 30051, 92076 Paris La Défense Cedex.

Nouveauté 2017 : la Garantie Décès
(inclue dans votre CRH).
Renseignez-vous !

Réf : INT AUG 000 000 1701

C.G.O.S Améliorons Notre Vie
COMPLEMENTAIRE RETRAITE DES HOSPITALIERS La solution C.G.O.S association souscriptrice
Allianz

Votre déclaration personnelle d'augmentation de cotisation à la Complémentaire Retraite des Hospitaliers

Remplissez ce bulletin lisiblement

Je soussigné(e) : ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M. (cochez la case correspondante)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Né(e) le : |_|_|/|_|_|/|1|9|_|_|

Numéro certificat Complémentaire Retraite des Hospitaliers (obligatoire) : |_|_|_|_|_|_|

RÉSERVÉ AUX AGENTS AFFILIÉS

☐ **OUI, je souhaite augmenter mon taux de cotisation**
(cochez la case correspondante ci-dessous)

Je cotise actuellement au taux de 2,5 %
☐ Je souhaite cotiser à 3,5 %
☐ Je souhaite cotiser à 4,5 %
☐ Je souhaite cotiser à 5,5 %

Je cotise actuellement au taux de 3,5 %
☐ Je souhaite cotiser à 4,5 %
☐ Je souhaite cotiser à 5,5 %

Je cotise actuellement au taux de 4,5 %
☐ Je souhaite cotiser à 5,5 %

Numéro C.G.O.S (obligatoire) : |_|_|_|_|_|_|_|
Lettre |_|

Nom complet et adresse de l'établissement :

.....

.....

.....

RÉSERVÉ AUX « ISOLÉS » ET CONJOINTS D'AGENTS

☐ **OUI, je souhaite augmenter ma cotisation**

Pour choisir le montant le plus adapté à votre situation (parmi 15 choix possibles), contactez votre conseiller retraite pour connaître le barème 2017 :

0 800 005 944 Service & appel gratuits

ou rendez-vous sur internet :

crh.cgos.info

Nouveau montant de cotisation choisi :

|_|_|_|,|_|_| €

Date de mise place de cette augmentation de cotisation

☐ immédiatement ou ☐ à la date de mon choix : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
(rétroativité possible, mais au plus tôt le 1er janvier de l'année en cours)

Fait à .....

le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature de l'Affilié, précédée de la mention "Lu et approuvé"

Document à compléter et à retourner à l'adresse suivante :
Agence Beudet – C.G.O.S – 21-23 rue de Chevilly - 94260 Fresnes