

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné

Madame Mademoiselle Monsieur N° de sociétaire SMAvie BTP |_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom Prénom Nom de jeune fille

Né(e) le /.... / à (commune) dépt pays

Adresse n°..... rue

Code postal |_|_|_|_|_| ville

demande à adhérer au(x) contrat(s) :

BATIRETRAITE Initiative

BATIPREVOYANCE Initiative

BATIRETRAITE Multicompte Initiative

BATIPREVOYANCE *Major / Major Plus*

BATISANTE Initiative

BATISANTE *Major*

déclare

- ✓ être à jour du paiement de mes cotisations aux régimes de retraite et de prévoyance obligatoires ou bénéficier d'une exonération ou d'un report des dites cotisations ;
- ✓ m'engager à fournir les justificatifs correspondants dans les meilleurs délais, ainsi que chaque année à l'occasion du renouvellement de mon adhésion ;
- ✓ avoir été informé que dans l'hypothèse où ces conditions ne seraient pas ou viendraient à ne plus être remplies, les avantages fiscaux consentis seraient remis en cause.

Date

Signature :