

PEI / PERECOI CULTIV'EPARGNE

LISTE DES BENEFICIAIRES &/OU ATTESTATION DE RATIFICATION AUX 2/3 DU PERSONNEL

L'ENTREPRISE SOUHAITE LA MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF : ☐ PEI ☐ PERECOI

- Les entreprises de plus de 10 salariés complètent un support informatisé d'identification des bénéficiaires (EXCEL) et le transmettent au TCCP AMUNDI ESR à l'adresse : agric@amundi-esr.com
- Le cas échéant ([ratification aux 2/3](#)), les salariés ci-dessous marquent leur accord sur l'adhésion de leur entreprise au PEI et/ou au PERECOI et reconnaissent avoir pris connaissance du règlement du plan auquel sera annexée la présente attestation. La ratification par les 2/3 des salariés permet l'ouverture d'un compte épargne pour chacun des bénéficiaires, y compris ceux n'ayant pas choisi de ratifier l'adhésion [SANS RENDRE LE VERSEMENT OBLIGATOIRE](#)

N° Assuré social (13 premiers chiffres)	Nom – Prénom	Adresse	Téléphone Emails	Résident Fiscal	Adhésion (signature)
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ @	☐	

Total adhésions (A) :

Total effectifs (B) :

Ratio A/B x 100 (minimum = 66,66%) :