

Objet : Procuration de services en ligne MSA

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous souhaitez qu'un mandataire vous serve d'interlocuteur avec notre organisme, pour l'utilisation des services sécurisés disponibles sur le site MSA Ile de France (www.msa-idf.fr).

Nous vous envoyons cet imprimé de procuration que vous devrez finir de compléter et signer. Nous vous remercions de renvoyer l'original.

Avant de vous engager, nous vous invitons à prendre connaissance des informations importantes suivantes.

Informations importantes¹

→ Cette procuration n'autorise en aucun cas votre mandataire à signer pour vous une demande de prestation, d'allocations diverses ou tout autre document nécessitant votre signature, ni à percevoir vos paiements.

→ Nous ne sommes pas responsables des retards provoqués par votre mandataire dans l'étude de votre dossier (art. 1991 du code civil).

→ Les services rendus par les caisses MSA sont gratuits. Tout intermédiaire offrant ses services moyennant rémunération convenue à l'avance à un assuré social en vue de lui faire obtenir le bénéfice des prestations qui peuvent lui être dues est passible d'une amende. (art. L377.2 du code de la sécurité sociale).

→ Cette procuration n'autorise pas le mandataire à vous représenter devant le tribunal des affaires de sécurité sociale et la cour d'appel (art. R142.20 du code de la sécurité sociale).

Cette procuration est à retourner à :

MSA IDF, Service relation adhérent
A l'attention de Nicole Soury - PFAA,
BP 137
75 664 Paris Cedex 14

N'hésitez pas à nous contacter si vous rencontrez des difficultés dans vos démarches.

Recevez, Madame, Mademoiselle, Monsieur, nos sincères salutations.

Le Responsable de l'Unité

¹ Procuration :

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article L. 377-1 du code de la sécurité sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal)

Procuration Services en ligne MSA pour l'entreprise

Je soussigné(e) :

Nom de naissance :	Nom marital
Prénom :	Né(e) le
Qualité :	
Raison sociale de l'entreprise	
Adresse :	
.....	
Numéro SIRET de l'entreprise :	
Numéro INSEE (pour le non salarié agricole) :	
Votre email :@.....	

donne procuration, conformément aux articles 1984 à 2010 du code civil, à :

Nom, prénom ou raison sociale :
Adresse :
.....
1°) Qui est une personne ou une entreprise adhérente MSA :
Merci d'indiquer alors son numéro INSEE ou SIRET :
Ainsi que son mail :
Merci d'indiquer alors l'identifiant de connexion que vous souhaitez utiliser. Il doit être de 6 caractères en lettres <u>minuscules</u> et/ou chiffres. (Les lettres accentuées et les caractères de ponctuation ne sont pas admis)
.....
2°) Qui est une entreprise non adhérente MSA :
Indiquer le nom de l'entreprise mandatée :
Le numéro SIRET de l'entreprise mandatée:
Le nom du responsable mandaté :
Ainsi que son mail :@.....

Pour l'utilisation de services sécurisés :

Vous devez cocher le ou les service(s) sécurisé(s) pour le(s)quel(s) vous donnez mandat et <u>signer</u> en face de la rubrique	signature(s)
Services disponibles avec le numéro SIRET	
<input type="checkbox"/> Attestation de salaire (hors accident du travail)	
<input type="checkbox"/> Bulletin de salaire	
<input type="checkbox"/> Changement d'adresse postale pour une entreprise	
<input type="checkbox"/> Consultation des factures d'assurances sociales	
<input type="checkbox"/> Déclaration Accident du Travail salarié	
<input type="checkbox"/> Déclaration de Salaires	
<input type="checkbox"/> Déclaration Unique d'Embauche	
<input type="checkbox"/> Modification de Contrat de Travail	
<input type="checkbox"/> Titre Emploi Simplifié Agricole (TESA)	
<input type="checkbox"/> Bordereau de versement mensuel (BVM) et télé règlement	
<input type="checkbox"/> Consultation du relevé parcellaire	
Services disponibles avec le numéro INSEE	
<input type="checkbox"/> Déclaration des revenus professionnels (DRP)	
<input type="checkbox"/> Estimation des cotisations non salariées	
<input type="checkbox"/> Modulation des appels fractionnés ou mensuels	

Je joins une photocopie recto/verso de ma carte d'identité ou de mon passeport en cours de validité.

A Le

J'ai bien pris connaissance des "informations importantes" précisées en première page.

Signature du chef d'entreprise (qui donne)

Signature du mandataire (qui reçoit)