



MSA IDF, Service relation adhérent
A l'intention de N. Soury - PFAA
161 avenue Paul Vaillant couturier
94250 GENTILLY

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez qu'un délégué vous serve d'interlocuteur avec notre organisme, pour l'utilisation des services sécurisés disponibles sur les sites MSA.

Nous vous envoyons cet imprimé de délégation que vous devrez 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 importantes

→ Cette délégation n'autorise en aucun cas votre délégué 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 délégué dans l'étude de votre dossier.

→ 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. (L377-2CSS)

→ Cette délégation n'autorise pas le délégué à vous représenter devant le tribunal des affaires de sécurité sociale et la cour d'appel (R142-20 CSS)

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

Recevez, Madame, Monsieur, nos sincères salutations.

Délégation de services en ligne MSA

Je soussigné(e) :

<p>Cadre A</p> <p>Nom de naissance ou raison sociale</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Le numéro d'adhérent MSA de l'entreprise (INSEE) : 49337368200019.....</p> <p>Représentée par :</p> <p>Nom et prénom :.....</p> <p>Fonction :</p> <p>Mail :</p>
--

donne délégation à :

<p>Cadre B</p> <p>Nom, prénom de la personne délégataire recevant délégation :</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Merci d'indiquer le numéro d'adhérent INSEE du délégataire :.....</p> <p>Merci d'indiquer l'identifiant de connexion qu'il souhaite utiliser, qui doit être de cinq caractères en lettres minuscules et/ou chiffres. (Les lettres majuscules, accentuées et les caractères de ponctuation ne sont pas admis). L'identifiant de connexion s'ajoutera au numéro INSEE fourni</p> <p>.....</p> <p>Merci d'indiquer l'adresse e-mail de cette personne :</p>
--

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	
<input type="checkbox"/> Titre Emploi Simplifié Agricole (TESA)	
<input type="checkbox"/> Gestion de compte télé règlement – télé règlement des factures	
<input type="checkbox"/> Bordereau de versement mensuel (BVM) et télé – règlement (en 2008)	
Services disponibles avec le numéro INSEE	
<input type="checkbox"/> Déclaration des revenus professionnels (DRP)	
<input type="checkbox"/> Estimation des cotisations non salariées	

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 déléguant (A)

Signature du délégataire (B)