

IMPACT DE LA CRISE «COVID 19» SUR VOTRE SITUATION

Indiquez dans le tableau ci-dessous, vos commissions brutes mensuelles depuis janvier 2019 :

FLUX DE COMMISSIONS ENCAISSEES	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE
EN 2019												
EN 2020												

Indiquez vos revenus professionnels réalisés en tant qu'agent général d'assurances :

- Pour 2019 :€
- Pour 2018 :€

Avez-vous reçu des aides de l'Etat, de votre compagnie, ou d'un autre organisme ? OUI NON

Dans l'affirmative, précisez le montant de chaque aide reçue et sa provenance :

- Montant €
- Montant €
- Montant €

Bénéficiez-vous d'un report de vos charges (sociales et autres) ? OUI NON

Si oui, lesquelles :

Avez-vous déposé une demande d'ajustement de votre échéancier de cotisations pour tenir compte, d'ores et déjà, d'une baisse de vos revenus, en réestimant votre revenu, sans attendre la déclaration annuelle (dispositif de revenus estimés) ? OUI NON

Le formulaire complété ainsi que les pièces justificatives suivantes doivent être envoyés par mail à cts@cavamac.fr :

- Votre dernier avis d'imposition (accessible sur l'espace fiscal personnel <https://www.impots.gouv.fr/portail/>)
- Tout élément de nature financière et comptable pouvant permettre à la commission d'Action sociale d'évaluer l'importance des difficultés rencontrées,
- Une rapide présentation sur papier libre des difficultés rencontrées depuis le début de la crise sanitaire.

En signant ce document, j'accepte que les informations recueillies me concernant soient conservées, et j'accepte de recevoir des propositions d'aides.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à, le __ / __ / ____

Votre signature