



DÉCLARATION DE LA COTISATION MALADIE ET/OU VIEILLESSE POUR LES RENTIERS ACCIDENT DU TRAVAIL DU RÉGIME AGRICOLE

Ce formulaire sert à déclarer trimestriellement le montant total de vos cotisations maladie et/ou vieillesse pour les rentiers. En complément, la liste avec le nom des personnes rentières doit être transmise au début de chaque année, ou en cours d'année en cas de changement de situation (annexe jointe). Une fois ce formulaire pris en charge par les services de la MSA, l'enregistrement de votre déclaration sera effectué par nos soins, et désormais aucune facture ne sera produite.

IDENTITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

Identifiant MSA (numéro établissement ou SIRET) :

Nom de l'établissement ou raison sociale :

Adresse email de la personne à contacter :

Téléphone :

ÉLÉMENTS DE DÉCLARATION

Période de déclaration :

année :

1^{er} trimestre

2^{ème} trimestre

3^{ème} trimestre

4^{ème} trimestre

MONTANT GLOBAL DE L'ASSIETTE X TAUX = MONTANT DE LA COTISATION À DÉCLARER :

Cotisations	Montant de l'assiette ^A	Taux applicable ^B	Montant de la cotisation ^C
Maladie	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €
Vieillesse	<input type="text"/> €	<input type="text"/> %	<input type="text"/> €

A - Nota : l'assiette correspond à la rente brute versée aux rentiers.

B - Appliquer le taux en vigueur au moment du versement de la rente : <https://www.msa.fr/lfp/employeur/taux-cotisations-sur-salaires>

C - Le résultat correspond au montant de l'assiette multiplié par le taux.

ÉLÉMENTS DE PAIEMENT

Information pour votre acte de gestion bancaire :

Au moment de l'opération bancaire, indiquez la référence du virement sous la forme suivante :

année-trimestre-siret-nature de la cotisation « RA » (pour les Rentiers Agricoles)

Exemple : 2023-4-99999999999999-RA correspond à, 4^{ème} trimestre 2023 pour le SIRET 99999999999999, et RA.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts.

Fait à :

Signature :

Le :

