MUTUELLE OCIANE matmut

Mutuelle Ociane Matmut
Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité

Siège social : 35 rue Claude Bonnier 33054 Bordeaux Cedex
05 56 01 57 57 - matmut.fr

MUTUALITÉ FRANÇAISE

BULLETIN « SURCOMPLÉMENTAIRE »
Contrat frais de santé facultatif CSE Dassault Aviation

DASSAULT AVIATION

BULLETIN À RETOURNER À VOTRE MUTUELLE ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES LE CAS ÉCHÉANT

DATE D'EFFET

|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

LE SALARIÉ

Nom	Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité sociale

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Email : ..... Téléphone (personnel) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **ADHÉSION**

☐ **SORTIE DU SALARIÉ**

☐ à la suite du terme des deux ans d'adhésion en sus de l'année en cours d'adhésion

☐ changement de situation de famille : préciser : .....

(justificatifs à joindre)

Joindre le mandat SEPA, ainsi qu'un relevé d'identité bancaire pour le prélèvement des cotisations trimestriellement d'avance.

Tout ajout ou tout retrait d'un ayant droit du contrat obligatoire, entraîne de facto son adhésion ou sa radiation du contrat « surcomplémentaire », et ce à la même date d'effet. La rupture du contrat de travail ou la suspension non indemnisée entraînent automatiquement la radiation du contrat « surcomplémentaire ».

CADRE RÉSERVÉ AU SALARIÉ

Fait à ....

Le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Vos données personnelles sont traitées par **Ociane Matmut** et les autres destinataires intervenant pour les finalités : passation, gestion et exécution des contrats, relation commerciale, lutte anti-fraude, lutte anti-blanchiment. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au Délégué à la Protection des Données *Groupe* **Matmut** 66 rue de Sotteville 76100 Rouen. Pour en savoir plus sur l'usage de vos données et vos droits, consultez la rubrique « Protection des données personnelles » du site internet de la **Matmut**, du Règlement Mutualiste ou des Conditions Générales de nos contrats.

Vous acceptez d'être informé(e) des offres commerciales du *Groupe* **Matmut** et de ses partenaires :
- par SMS : oui - non*
- par email : oui - non*

** Rayez la mention inutile*

MUTUELLE OCIANE matmut

Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la Mutualité,
immatriculée au répertoire SIRENE sous le numéro 434 243 085
35 rue Claude Bonnier - 33054 Bordeaux Cedex.
Contrat collectif coassuré par les mutuelles dont la liste figure sur votre Notice d'information.
Les mutuelles coassureurs sont représentées par **Ociane Matmut**, qu'elles ont mandatée à cet effet en qualité de coordinateur et d'interlocuteur unique.
Autorité de Contrôle : Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.