Matmut *Assurances*
Société anonyme à directoire et conseil de surveillance
au capital de 130 000 000 € entièrement libéré - N° 493 147 003 RCS Rouen
Entreprise régie par le Code des Assurances
Siège social : 66 rue de Sotteville 76100 Rouen
Adresse postale : 76030 Rouen Cedex 1

Mutuelle assurance des travailleurs mutualistes
Société d'assurance mutuelle à cotisations variables
Entreprise régie par le Code des Assurances
Siège social : 66 rue de Sotteville 76100 Rouen
Adresse postale : 76030 Rouen Cedex 1

Matmut *Mutualité*
Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II
du Code de la Mutualité, immatriculée au Registre National
des Mutuelles sous le numéro 775 701 485
Siège social : 66 rue de Sotteville 76100 Rouen
Adresse postale : 76030 Rouen Cedex 1

Document à retourner à Matmut *Assurances* **76030 ROUEN CEDEX 1**

Cadre réservé à l'identification **Matmut**

Contrat Habitation Matmut « Étudiants »
Formulaire d'adhésion/souscription - Année 2010/2011
AVEC TACITE RECONDUCTION ANNUELLE

Sexe	Date de naissance An	Mois	Dépt naissance

Identité et adresse

☐ Mlle ☐ Mme ☐ M.

Nom (en majuscules) : Prénom :

Né(e) le : à (ville et département/pays pour les étudiants étrangers) :

Adresse postale (étudiant ou ses parents) :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Adresse e-mail : @

Téléphone port. :

ADHÉSION ET SOUSCRIPTION AU CONTRAT MUTUALISTE MATMUT/SMAC

Le contrat Habitation **Matmut** *Etudiants* proposé par **Matmut** *Assurances* peut être souscrit par les étudiants ayant adhéré à la **Matmut** (Société d'Assurance Mutuelle régie par le Code des Assurances) et à **Matmut** *Mutualité* (Mutuelle régie par le Code de la Mutualité).

➤ Je demande en conséquence : - à adhérer à la **Matmut** et à **Matmut** *Mutualité*.

- à souscrire le contrat mutualiste **Matmut/Smac** (cotisation annuelle de 1 €) et à bénéficier des garanties suivantes, telles que définies dans le document dédié (contrat **Matmut/Smac**) :
  - assistance juridique par téléphone (garantie accordée par la **Matmut** et gérée par **Matmut** *Protection Juridique*)
  - assistance psychologique en cas d'accident corporel traumatisant (garantie accordée par **Matmut** *Mutualité*)

SOUSCRIPTION - Formule réservée aux étudiants, locataires, de moins de 28 ans, sans enfant

Garanties :

- Responsabilité civile personnelle (« vie privée, vie étudiante ») - Défense/Recours - Garantie des dommages corporels de l'assuré
- Responsabilité civile locative ou d'occupant - Assurance des biens mobiliers - Assistance habitation - Assistance en déplacement (monde entier)

Adresse du logement à assurer (si elle est différente de celle renseignée ci-dessus) :

..... Code postal : ..... Ville : .....

Type de logement		Cooccupant(s)	Tarif annuel TTC (dont contrat Matmut/Smac à 1 €)
☐ Appartement ☐ Maison	Chambre (cité U, chez un particulier ou chez les parents)	❒ Oui ❒ Non (1 maximum)	**38 €***
☐ Appartement ☐ Maison	1 pièce principale** (T1)	❒ Oui ❒ Non (1 maximum)	**62 €***
☐ Appartement ☐ Maison	2 pièces principales** (T2)	❒ Oui ❒ Non (2 maximum)	**82 €***
☐ Appartement ☐ Maison	3 pièces principales** (T3)	❒ Oui ❒ Non (2 maximum)	**102 €***

* Les adhérents LMDE bénéficient d'une réduction de 5 € sur ce tarif.
Adhérent LMDE : ☐ Oui ☐ Non (joindre un justificatif)

** Pièce principale : pièce d'habitation d'une surface égale ou supérieure à 9 m². Si pièce supérieure à 30 m² : compter 2 pièces principales. Ne pas comptabiliser les cuisine, entrée, SDB, WC, débarras, couloir, garage, grenier, cave et sous-sol non aménagé.

Attention : pour assurer vos cooccupants, renseignez impérativement leurs :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

La fiche d'information sur le prix et les garanties, ainsi qu'un exemplaire de la notice valant Conditions Générales « **Habitation Matmut Étudiants** », prévus par l'article L.112.2 du Code des Assurances sont mis à ma disposition par **Matmut** *Assurances*.

Règlement par : ☐ Chèque ci-joint de .....€ **libellé à l'ordre de la Matmut**

☐ Carte bancaire (CB, VISA, EUROCARD, MASTERCARD)

Montant à payer : ..... € Titulaire : .....

N° ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **Expire fin** ☐☐☐☐

Cryptogramme : ☐☐☐ (les 3 derniers chiffres inscrits au dos de la carte bancaire)

Les garanties et prestations sont accordées au plus tôt à compter du lendemain à 0 heure de la date de réception du présent document signé. Elles se renouvellent par tacite reconduction d'année en année.

A ....., le .....

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies, destinées à la gestion administrative de nos relations, font l'objet d'un traitement informatique par **Matmut** *Assurances*, le *Groupe* **Matmut** et ses Partenaires. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant et demander, le cas échéant, leur rectification en vous adressant à **Matmut** *Assurances*.