

Bulletin d'adhésion au contrat Matmut Prévoyance Obsèques

Formule « Capital »

Je suis membre de **Matmut Mutualité** sous le n° de sociétaire :

Adhérent/Assuré

Civilité : M^{me} M.

Nom : Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance : Département :

Pays :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Concubin(e)

Profession :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email :@.....

Choix du capital

3 000 €

4 500 €

6 000 €

Bénéficiaire(s) en cas de décès

L'opérateur funéraire en charge de mes obsèques à concurrence des sommes qui lui sont dues et dans la limite du capital garanti ou la(les) personne(s) qui a(ont) financé mes obsèques à hauteur des frais engagés, sur facture acquittée et dans la limite du capital garanti, et pour le solde éventuel :

La(les) personne(s) ayant réglé mes obsèques, à défaut mes héritiers

Mon conjoint marié, non séparé de corps, ni en instance de divorce ou mon partenaire pacsé, à défaut mes héritiers

Mes héritiers

Texte libre :

.....

..... à défaut mes héritiers.

Dans le cadre de la lutte contre les contrats en déshérence, il est indispensable, pour le choix « texte libre », d'indiquer les coordonnées du (ou des) bénéficiaire(s) désigné(s) de façon nominative : M^{me}/M., nom (d'usage le cas échéant), prénom, né(e) le (date de naissance) à (lieu de naissance) et demeurant (adresse complète).

Date d'effet de l'adhésion

Mon adhésion prendra effet à la date indiquée sur le certificat d'adhésion, c'est-à-dire à la date de réception de ma demande d'adhésion par **Matmut Vie sous réserve de l'encaissement de ma première cotisation.**

Durée de l'adhésion

La durée de l'adhésion est viagère.

Paie ment des cotisations

Je suis âgé(e) d'au moins 50 ans et au plus de 80 ans, je choisis un paiement pendant :

- toute la durée de l'adhésion (cotisations viagères),
 une durée de 10 ans (cotisations temporaires).

Je choisis d'être prélevé(e) mensuellement. Je fournis un RIB, remplis et signe le mandat de prélèvement SEPA en dernière page. Ma première cotisation sera prélevée dès l'enregistrement de ma demande d'adhésion par **Matmut Vie**. J'ai noté par ailleurs que d'autres modalités de paiement sont possibles (à demander auprès de l'une de nos Agences).

Tarif indicatif applicable au 27 novembre 2019 et susceptible de modification :

Âge	Capital : 3 000 €		Capital : 4 500 €		Capital : 6 000 €	
	Modalités de paiement		Modalités de paiement		Modalités de paiement	
	Cotisation temporaire	Cotisation viagère	Cotisation temporaire	Cotisation viagère	Cotisation temporaire	Cotisation viagère
50 ans	35,27	12,26	52,66	18,28	70,04	24,29
51 ans	35,27	12,59	52,66	18,77	70,04	24,95
52 ans	35,30	12,92	52,70	19,27	70,10	25,61
53 ans	35,30	13,28	52,70	19,81	70,10	26,33
54 ans	35,30	13,67	52,70	20,39	70,10	27,11
55 ans	35,33	14,09	52,75	21,02	70,16	27,95
56 ans	35,33	14,51	52,75	21,65	70,16	28,79
57 ans	35,36	14,96	52,79	22,33	70,22	29,69
58 ans	35,39	15,44	52,84	23,05	70,28	30,65
59 ans	35,45	15,95	52,93	23,81	70,40	31,67
60 ans	35,66	17,09	53,24	25,52	70,82	33,95
61 ans	35,81	17,72	53,47	26,47	71,12	35,21
62 ans	35,99	18,38	53,74	27,46	71,48	36,53
63 ans	36,20	19,10	54,05	28,54	71,90	37,97
64 ans	36,41	19,88	54,37	29,71	72,32	39,53
65 ans	37,01	21,56	55,27	32,23	73,52	42,89
66 ans	37,34	22,52	55,76	33,67	74,18	44,81
67 ans	37,76	23,51	56,39	35,15	75,02	46,79
68 ans	38,21	24,62	57,07	36,82	75,92	49,01
69 ans	38,75	25,79	57,88	38,57	77,00	51,35
70 ans	39,38	27,08	58,82	40,51	78,26	53,93
71 ans	40,07	28,49	59,86	42,62	79,64	56,75
72 ans	40,91	29,99	61,12	44,87	81,32	59,75
73 ans	41,90	31,64	62,60	47,35	83,30	63,05
74 ans	43,01	33,47	64,27	50,09	85,52	66,71
75 ans	44,33	35,45	66,25	53,06	88,16	70,67
76 ans	45,83	37,61	68,50	56,30	91,16	74,99
77 ans	47,57	40,01	71,11	59,90	94,64	79,79
78 ans	49,52	42,62	74,03	63,82	98,54	85,01
79 ans	51,71	45,44	77,32	68,05	102,92	90,65
80 ans	54,14	48,47	80,96	72,59	107,78	96,71

Le montant des cotisations est mensuel et inclut la cotisation Assistance.

Montant de la première cotisation :

Si l'adhésion prend effet entre le 1^{er} et le 15 du mois, le montant de la première cotisation est déterminé au prorata du nombre de jours pour la période allant de la date d'effet au dernier jour du mois.

Si l'adhésion prend effet entre le 16 et le dernier jour du mois, le montant de la première cotisation est déterminé au prorata du nombre de jours pour la période allant de la date d'effet au dernier jour du mois suivant.

Renonciation

Conformément aux dispositions de la notice, l'Adhérent/Assuré peut renoncer à l'adhésion au présent contrat pendant un délai de trente jours calendaires révolus à compter de la date à laquelle il est informé que son adhésion au contrat est conclue. Cette date correspond à la date de réception du certificat d'adhésion. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception adressée à **Matmut Vie**, Service Prévoyance, 66 rue de Sotteville 76030 Rouen Cedex 1 selon le modèle prévu à l'article 9 de la notice reproduit ci-après : « Je soussigné, Nom, Prénom, adresse, déclare renoncer à mon adhésion au contrat **Matmut Prévoyance Obsèques** n° XXXX et demande le remboursement des cotisations versées ».

Cette lettre doit être datée et signée.

Déclaration et signature

Je demande à adhérer au contrat collectif d'assurance sur la vie « **Matmut Prévoyance Obsèques** », souscrit par **Matmut Mutualité au profit de ses membres** auprès de **Matmut Vie** et à bénéficier des garanties d'assistance décrites dans la convention d'assistance **Matmut Prévoyance Obsèques**.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la notice du contrat collectif **Matmut Prévoyance Obsèques** et notamment de l'encadré prévu par l'article L. 132-5-2 du Code des Assurances comportant les dispositions essentielles du contrat ainsi que des valeurs de rachat des huit premières années, du différé de prise d'effet des garanties de 2 ans en cas de décès non consécutif à un accident, de la faculté de renonciation et du modèle de lettre de renonciation.

Conformément à l'article L. 112-2 du Code des Assurances, le bulletin d'adhésion n'engage ni l'Adhérent/Assuré ni l'assureur : seul le certificat d'adhésion constate leur engagement réciproque. L'assureur se réserve donc le droit de ne pas accepter la demande d'assurance.

Fait à le

Bulletin d'adhésion comportant cinq pages.

**Signature de l'Adhérent/Assuré
précédée de la mention « Lu et approuvé »**

Vos données personnelles sont traitées par **Matmut Vie** 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 des données et vos droits, consultez la rubrique « Protection des données personnelles » du site internet de la **Matmut** ou des notices de vos contrats. Vous avez la faculté de vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique sur www.bloctel.gouv.fr. Néanmoins, nous pouvons toujours téléphoner, dès lors que vous êtes titulaire auprès de nous d'un contrat en vigueur ou que vous avez demandé à être recontacté.

Vous acceptez d'être informé des offres commerciales du Groupe **Matmut**.

Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case

Une question, besoin d'aide pour remplir votre bulletin d'adhésion ?

- Contactez **Matmut Vie** au **02 35 63 70 76**

du lundi au vendredi
de 8 h 30 à 12 h et de 13 h à 17 h 30

- Envoyez un mail à **matmutvie@matmut.fr**

Comment adhérer en toute facilité au contrat ?

1. Complétez et signez :

- le bulletin d'adhésion,
- le formulaire de connaissance et de conseil du proposant,
- le mandat de prélèvement SEPA.

2. Joignez

- la photocopie recto/verso d'une pièce officielle d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, carte de séjour),
- le RIB d'un compte dont vous êtes titulaire ou co-titulaire,
- une copie d'un justificatif de domicile (facture EDF, France Telecom, quittance de loyer).

3. Renvoyez l'ensemble de votre dossier, sans l'affranchir, à :

Matmut Vie - Service Prévoyance - Libre Réponse 27620 - 76109 Rouen Cedex 1

Votre demande d'adhésion ne pourra être traitée qu'à la condition que toutes les pièces mentionnées ci-dessus soient adressées à nos services.

