

3 IDENTIFICATION DES BÉNÉFICIAIRES (Marié, Pacsé, Concubin, Enfant à charge)

Pour votre affiliation et celle de vos ayants droit, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Nom	Prénom	Lien ⁽¹⁾	N° Sécurité sociale	Date naissance	Rang ⁽²⁾	Connexion NOÉMIE ⁽³⁾	
						<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
						<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

(1) Lien de parenté - (2) Rang de naissance - (3) Télétransmission des décomptes : cocher "oui" ou "non"

IMPORTANT :

Précisez si vous autorisez l'échange d'information entre votre caisse d'Assurance maladie et votre mutuelle (connexion NOÉMIE).

Si le conjoint et les ayants droit bénéficient déjà de la télétransmission par l'adhésion à un régime obligatoire, ils peuvent conserver le bénéfice d'un remboursement en surcomplémentaire par le régime, sans être connectés.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Adhérent	Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou de Caisse d'Épargne (RICE) afin de permettre le remboursement des prestations sur votre compte - Votre copie d'attestation Sesam-Vitale
Conjoint	Photocopie d'attestation Sesam-Vitale - Photocopie du livret de famille
Partenaire lié au salarié par un Pacte Civil de Solidarité (PACS)	Photocopie du PACS
Concubin	Attestation sur l'honneur de vie commune ainsi que les deux derniers avis d'imposition
Enfants infirmes et ce quel que soit leur âge	Photocopie de la carte d'invalidité prévue à l'article L.241-3 du code de l'action sociale et des familles.
Enfant de moins de 26 ans en contrat d'apprentissage ou formation en alternance	Photocopie du contrat d'apprentissage ou de formation en alternance - Photocopie du dernier bulletin de salaire - Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale
Enfant de moins de 26 ans demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi, dans la limite de 12 mois.	Photocopie du contrat de scolarité de la dernière année d'étude - Photocopie de l'attestation d'inscription à Pôle Emploi - Photocopie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité sociale
Enfant de moins de 26 ans se livrant à une activité rémunérée	Photocopie de tout élément prouvant que le revenu procuré est inférieur au RSA

L'organisme assureur se réserve le droit de réclamer toute autre pièce justificative complémentaire

4 FORMALITÉS

Fait à

le

Signature du salarié :

Cachet de l'entreprise et signature de son représentant légal

Votre mutuelle met en oeuvre un traitement de données à caractère personnel afin de gérer votre contrat. Les données collectées sont indispensables à cet effet. Elles pourront être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et le cas échéant de lutte contre le blanchiment. Vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes concernant ces données, que vous pouvez exercer par courrier, accompagné d'une copie d'un titre d'identité, auprès du correspondant informatique et liberté de votre mutuelle. Tout consommateur qui ne souhaite pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique peut gratuitement s'inscrire sur une liste d'opposition au démarchage téléphonique.

Je m'oppose à recevoir vos offres commerciales en cochant la case ci-contre.

Assureur et gestionnaire des garanties :

Mutuelle OCIANE

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, Immatriculée au répertoire Siren sous le numéro 434 243 085
8 Terrasse du Front du Médoc 33054 Bordeaux Cedex.



Coordinateur National : MUTEX

Entreprise régie par le Code des assurances inscrite au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le n° 529 219 040.
Siège social : 125 avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex

5 BULLETIN À RETOURNER À

.....
.....