



BULLETIN D'ADHÉSION AGENT DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES (SANS PARTICIPATION MAIRIE)

67-69 rue du Gâtinais - 77167 BAGNEAUX SUR LOING
www.lamutuelledebagneaux.fr - contact@lamutuelledebagneaux.fr
Tél. 01.64.28.39.43 - Fax 01.64.28.38.27

Mutuelle régie par le code de la Mutualité, soumise au livre II N° 444 205 769 et substituée par la Mutuelle Familiale. 52 rue d'Hauteville 75487 Paris cedex 10 Registre National des Mutuelles N° 784 442 91

Date d'adhésion :

□□ □□ □2□0□□

ADHÉRENT

Actif

Retraité

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Domicile : [□□□□□□□□□□] Portable : [□□□□□□□□□□]

Adresse E-mail :@.....

INFORMATIONS SUR LES PERSONNES A ASSURER

Cochez si vous souhaitez la télétransmission avec votre organisme complémentaire

	Identité	Sexe M/F	Date de Naissance	Numéro de Sécurité Sociale
Adhérent	Nom : Prénom :		__/__/__	□□□□□□□□□□□□□□□□
Conjoint	Nom : Prénom :		__/__/__	□□□□□□□□□□□□□□□□
Enfant 1	Nom : Prénom :		__/__/__	□□□□□□□□□□□□□□□□
Enfant 2	Nom : Prénom :		__/__/__	□□□□□□□□□□□□□□□□
Enfant 3	Nom : Prénom :		__/__/__	□□□□□□□□□□□□□□□□

MA GARANTIE

Garantie souscrite pour l'ensemble de la famille

Coquelicot Jonquille Lys

Cotisation mensuelle :€

MON MODE DE PAIEMENT

Par chèque (par trimestre, semestre ou annuel)

Par prélèvement bancaire mensuel le 10 de chaque mois (délai de mise en place du mandat SEPA 14 jours, 1ère cotisation par chèque)

Nom et adresse de la collectivité Territoriale

.....
.....
.....

Signature/Cachet de la collectivité

Montant de la Participation€

Référence Unique du Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez La Mutuelle de Bagneaux à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de La Mutuelle de Bagneaux. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

FR07ZZZ449479
 La Mutuelle de Bagneaux
 67-69 rue du Gâtinais
 77167 BAGNEAUX SUR LOING

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

À

Le/...../ 20.....

Signature Obligatoire

Justificatifs à fournir

Retournez nous votre demande complétée, datée et signée, accompagnée des justificatifs suivants :

- Photocopie d'une pièce d'identité pour chaque bénéficiaire,
- Photocopie de l'attestation d'immatriculation au RO jointe à l'envoi de la carte vitale pour chaque bénéficiaire,
- Certificat de résiliation de votre ancienne mutuelle,
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB),
- Si l'enfant âgé de 20 à 25 ans est dans l'une des situations suivantes : étudiant, apprenti, à la recherche d'un 1er emploi, handicapés à la charge des parents fournir les justificatifs de la situation,
- Chèque de 1ère cotisation (Le délai de mise en place du mandat SEPA est de 14 jours).
- Attestation d'appartenance à une collectivité Territoriale

J'ai pris bonne note que :

- le reflet de mes décomptes Sécurité Sociale transitera entre la Caisse Primaire d'Assurance Maladie et la Mutuelle de Bagneaux par télétransmission selon la procédure N.O.E.M.I.E. J'ai la possibilité de refuser cette procédure en le notifiant sur papier libre à joindre au présent document.
- que les soins, actes médicaux ou hospitalisations commencés ou prescrits avant la date d'effet de l'adhésion de votre garantie ne sont pas pris en charge par La Mutuelle de Bagneaux.

- que je dispose d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires en cas de vente à distance et en cas de démarchage à domicile.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales, de l'extrait du règlement Mutualiste de La Mutuelle de Bagneaux qui m'a été remis ce jour, et que je trouverais l'intégralité de ces documents ainsi que les statuts mutualistes sur le site internet www.lamutuelledebagneaux.fr.

Mandataire : FNMF

Signature de l'adhérent

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à :

Date :

Les informations contenues dans nos fichiers sont celles que vous nous avez fournies lors de votre adhésion et sont indispensables pour l'établissement et la gestion de votre dossier. Ces informations font l'objet d'un traitement informatisé. Nous vous informons que conformément au RGPD du 25 mai 2018, relative à la protection des données personnelles, Vous pouvez exercer vos droits, en joignant obligatoirement à votre demande une copie d'un titre d'identité, auprès du Délégué à la Protection des Données (DPO) par email (mesdonnees@lamutuelledebagneaux.fr) ou par courrier à la Mutuelle de Bagneaux (67-69 rue de Gâtinais 77167 Bagneaux sur Loing).

« La Mutuelle Familiale, mutuelle régie par le livre II du code de la mutualité, sise 52 rue d'Hauteville 75487 Paris cedex 10, (dite mutuelle garante), se substitue à la Mutuelle de Bagneaux (dite mutuelle cédante) dans les conditions prévues à l'article L. 211-5 du code de la mutualité, tel qu'issu du dispositif révisé de la substitution par l'ordonnance n°2017-734 du 04 mai 2017. Les articles R. 211-21 à R. 211-27 du code de la mutualité, tels qu'issus du décret n°2018-56 du 31 janvier 2018 sont également applicables. A ce titre, la Mutuelle Familiale se substitue intégralement à la Mutuelle de Bagneaux pour la constitution de l'ensemble des opérations et branches d'assurance pratiquées par celle-ci au profit de ses membres participants et de leurs ayants droit, ainsi que pour l'exécution des engagements nés ou à naître en résultant ».

« La garante donne à la cédante sa caution solidaire pour l'ensemble de ses engagements financiers et charges, y compris non assurantiels, vis-à-vis des membres participants, ayants-droit, bénéficiaires et de toute autre personne physique ou morale »

« Si l'agrément accordée à la garante lui est retiré ou est déclaré caduc, l'adhésion sera résiliée le quarantième jour à midi à compter de la date de la publication de la décision du retrait d'agrément, la portion de cotisation afférente à la période non garantie étant alors restituée au souscripteur ou au membre participant qui a acquitté la cotisation ».