MUTEO Assurances

134 route d'Avignon - 30000 Nîmes

Tél: 04 66 22 76 69 contact@muteo.fr

AGENTS DES COLLECTIVITES TERRITORIALES

Garanties de prévoyance labellisées Label Mut' Territoriaux

Demande d'adhésion individuelle 2023 (Z1 101/350) Adhésion soumise à validation de la MGP

COLLECTIVITE EN	MPLOYEUR :			
Envoi de vos documents	s par mail : 🗖 OUI 💢 NON			
□ Mme □ M.	☐ Titulaire / Stagiaire	☐ Auxiliaire	☐ Contractuel(le)	
Nom :				
Nom de naissance :				
Prénom :	Date de Naissance			
Adresse :				
Code Postal :	Ville :			
Tél:	Courriel :			
N°SS:	Date d'ent	rée dans la collectivité :		
Bénéficiaire du capital	décès (si option souscrite) ☐ Ordre C	contractuel	nation : joindre un courrier manuscrit	
Salaire de référence (c TBI (Traitement Brut Ind	cocher l'option choisie) ☐ TBI +		I + RI	
	copie du dernier bulletin de salaire et d'ur na cotisation mensuellement par : ☑ Prélè		n mandat SEDA)	
Je ili eligage a versei ili	a consation mensuellement par . El Freie	vement gomare un Rib et it	e manuat SEFA)	
Garanties (cocher la ou	les option(s) choisie(s))			
☐ Indemnités journalières à 90% (IJ90)☐ Indemnités journalières à 95% (IJ95)☐ Invalidité de niveau 1 (INV1)			1,146% du salaire de référence	
☐ Invalidité de ni	iveau 2 (INV2)	0,	,690% du salaire de référence	
	La garantia da basa comporta obligatairen			
	La garantie de base comporte obligatoirer	nent une garantie indemnites	journalieres.	
et celui de ses ayants di	roits devient de plein droit membre de la n	nutuelle désignée ci-dessus e	t reconnait :	
	arrêt de travail, en mi-temps thérapeutique, en congé parental ou encore en accident de tr			
	avoir été au cours de la dernière année) atteir er Pour l'agent ne pouvant attester sur l'honn			
Que son adhésic	on prendra effet à la date indiquée sur le cour	rier transmis par la MGP après v	alidation	
• Que la mutuelle	a respecté son devoir de conseil en lui proposa	ant une garantie en adéquation a	vec ses besoins exprimés préalablement	
Avoir reçu le doc	cument IPID afférent à la garantie préalablem	ent à la souscription de cette de	rnière	
Avoir reçu les sta	atuts et le règlement intérieur			
Avoir la notice d	Avoir la notice d'information dans laquelle il est fait mention de l'adresse de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR)			

et des procédures de réclamation et de médiation.

Je suis une Personne Politiquement Exposée (PPE) OUI NON PPE : Personne exposée à des risques particuliers en raison des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives qu'elle exerce ou à exercées pour le compte d'un Etat ou de celles qu'exercent ou ont exercées des membres directs de sa famille ou des personnes connues pour lui être étroitement associées.
Conformément à la loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles (UE) n°2016/679 du 27 Avril 2016, la Mutuelle Générale de Prévoyance et les autres destinataires traitent vos données personnelles dans le cadre de la passation, de la gestion et de l'exécution de vos contrats et dans le cadre de la relation commerciale. Ces informations peuvent également être traitées pour répondre à des obligations légales, règlementaires et administratives en vigueur telles que la lutte antifraude et la lutte anti-blanchiment. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : 39 Rue du Jourdil 74960 CRAN GEVRIER ou par maildpo@mutuelles-entis.fr Pour davantage d'informations notamment quant à l'exercice de vos droits, retrouvez notre politique de confidentialité https://www.mgprev.fr/page-politique-protection-des-données-perseonnelles-12.php ou dans nos Conditions Générales.
Conditions applicables en cas de démarchage: En cas de démarchage dans les conditions de l'article L221-18-1 du code de la mutualité, l'adhérent dispose d'un délai de 14 jours calendaires (y compris dimanches et jours fériés) à compter de la signature du bulletin d'adhésion pour renoncer à la souscription de ses garanties. Si ce délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié, il sera prolongé au premier jour ouvrable suivant. Il est toutefois précisé qu'il ne peut plus exercer ce droit de renonciation dès lors qu'il a connaissance d'un sinistre mettant en jeu la garantie du contrat. L'exercice du droit de renonciation entraine l'annulation rétroactive du contrat. En cas d'adhésion à plusieurs garanties auprès de plusieurs organismes, la renonciation doit être adressée à chacun des organismes offrant la ou les garanties dont l'adhérent entend obtenir la résiliation. L'exercice de ce délai de rétraction s'effectuera sous peine de nullité, sous forme d'un courrier recommandé avec accusé de réception suivant le modèle proposé ci-dessous. Modèle de lettre: « Madame, Monsieur, » En application de l'article L221-18-1 du code de la mutualité, je vous informe par le présent courrier user de ma faculté de renonciation aux garanties souscrites en date duCette rétraction prend effet à la date de signature du bulletin d'adhésion. Veuillez agréer « Lieu-Date-Nom-Prénom-Signature »
Conditions applicables en cas de vente à distance En cas de vente à distance dans les conditions de l'article L221-18 du Code de la Mutualité, l'adhérent est informé de la faculté qui lui est donnée de renoncer librement à la présente souscription par lettre recommandée avec demande d'avis de réception pendant le délai de 14 jours calendaires révolus à compter soit de la date d'effet de l'adhésion soit à la date de réception des conditions d'adhésion et informations légales afférentes à sa garantie si elle est postérieure. Il est toutefois précisé qu'il ne peut plus exercer ce droit de renonciation dès lors qu'il a connaissance d'un sinistre mettant en jeu la garantie du contrat. L'exercice du droit de renonciation entraine l'annulation rétroactive du contrat. En cas d'adhésion à plusieurs organismes, la renonciation doit être adressée à chacun des organismes offrant la ou les garanties dont l'adhérent entend obtenir la résiliation. Modèle de lettre de renonciation à adresser en RAR à chaque organisme en cas de vente à distance En application de l'article L221-18 du code de la mutualité, je vous informe par le présent courrier user de ma faculté de renonciation aux
garanties proposées dont les conditions d'adhésion et informations légales me sont parvenues en date du(Cachet de la poste faisant foi).Cette rétraction prend effet à la date prévu au contrat. Veuillez agréer « Lieu-Date-Nom-Prénom-Signature »
Avant de signer, assurez-vous d'avoir coché les cases 🗖 correspondantes
À Le

Page 2/2

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »