



BULLETIN D'AFFILIATION AU CONTRAT FRAIS DE SANTE 2017



Membre du groupe



EMPLOYEUR

Etablissement _____ N° de contrat _____
 Adresse _____
 N° SIRET _____

Date d'effet du changement de situation (JJMMAAAA) :

ASSURÉ - ANCIEN SALARIÉ BÉNÉFICIAIRE D'UNE RENTE D'INCAPACITÉ OU D'INVALIDITÉ

Statut Ancien salarié Cadre Ancien Non Cadre (Information obligatoire) N° IDCC :

Strate Fonction

Je sollicite le maintien de mon contrat moyennant une cotisation à ma charge exclusive.

Je sollicite le maintien de : mon conjoint mon, mes enfant(s)
 (J'ai noté qu'ils sont couverts par le même niveau de garanties que moi-même.)

Montant des cotisations facultatives mensuelles pour 2017 :

	Je relève du Régime général de la Sécurité Sociale ou du Régime agricole			Je relève du Régime Alsace-Moselle		
	Régime socle	Option 1 (en complément du régime socle)	Option 2 (en complément du régime socle)	Régime socle	Option 1 (en complément du régime socle)	Option 2 (en complément du régime socle)
Ancien Salarié	43,15 €	10,79 €	28,77 €	25,83 €	10,79 €	28,77 €
Conjoint	41,19 €	9,48 €	25,17 €	24,84 €	9,48 €	25,17 €
Par enfant *	20,59 €	5,23 €	13,73 €	12,42 €	5,23 €	13,73 €

* Gratuité à compter du 3ème enfant. - La cotisation est payable mensuellement à terme d'avance dans les 15 premiers jours de chaque mois civil.

NOM PRÉNOM

Date de naissance (JJMMAAAA) N° Sécurité sociale

Adresse

Code Postal Commune Pays

Téléphone E-mail @

Souhaitez vous bénéficier de la liaison Noémie Oui Non

PIÈCES À JOINDRE

- un RIB/IBAN pour le paiement de cotisations.

INFORMATIONS LEGALES

Les données personnelles collectées sont exclusivement destinées à AG2R LA MONDIALE, à ses membres ainsi qu'à ses partenaires. L'utilisation de ces informations est strictement limitée à des fins de gestion administrative et commerciale.

Les personnes sont informées qu'elles disposent d'un droit d'accès, de modification, de suppression et d'opposition sur les données qui les concernent, conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Ces droits peuvent être exercés sur simple courrier adressé à :

AG2R LA MONDIALE - Direction des Risques Conformité et Déontologie - 104-110 Bd Haussmann 75379 PARIS Cedex 08
ou par e-mail à informatique.libertes@ag2rlamondiale.fr

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans ce document et m'engage à en signaler toute modification.

J'accepte que mon adhésion auprès d'EEP SANTE prenne effet à la date d'effet de l'adhésion indiquée sur le présent bulletin et je reconnais avoir été informé du montant des cotisations dues.

J'autorise ARPEGE PRÉVOYANCE à prélever sur mon compte bancaire le montant des cotisations.

Ensemble des éléments à retourner à :

ARPEGE PRÉVOYANCE
Service individuel
2 rue de Reutenbourg - 67921 STRASBOURG CEDEX 9
Téléphone : 03 90 22 84 98 - Télécopie : 03 69 20 13 44
Email : individuel67@ag2rlamondiale.fr

Signature de l'assuré
 précédée de la mention «Lu et approuvé»

ARPEGE PRÉVOYANCE Centre de gestion de STRASBOURG

2 rue de Reutenbourg - 67921 STRASBOURG CEDEX 9 - Téléphone : 03 90 22 84 92 - Télécopie : 03 69 20 13 40 - Email : adafcoll67@ag2rlamondiale.fr

GIE AG2R RÉUNICA, membre du groupe AG2R LA MONDIALE - GIE agissant pour le compte d'institutions de retraite complémentaire Agirc-Arrco, d'institutions de prévoyance, de mutuelles, d'unions de mutuelles et de sociétés d'assurances - Siège social : 104-110 boulevard Haussmann - 75008 Paris - 801 947 052 RCS Paris www.ag2rlamondiale.fr

ARPEGE PRÉVOYANCE, Institution de prévoyance régie par le titre III du livre IX du Code de la Sécurité sociale, autorisée à fonctionner par le Ministre chargé de la Sécurité sociale sous le numéro 945, dont le siège social est situé au 143 avenue Aristide Briand - 68100 MULHOUSE

