

# BULLETIN DE RATTACHEMENT AYANT DROIT



Réf. \_\_\_\_\_

EXEMPLAIRE MUTUELLE

## MEMBRE PARTICIPANT (merci de remplir ce document EN LETTRES CAPITALES)

N° Sécurité sociale

Nom (usuel) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ N° Adhérent \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél perso / port. \_\_\_\_\_ E mail : \_\_\_\_\_

## JE DEMANDE LE RATTACHEMENT DES PERSONNES MENTIONNÉES CI-DESSOUS

À compter du  (1<sup>er</sup> jour du mois)

## PERSONNES À GARANTIR AU TITRE DE LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ Conjoint ou assimilé Sexe  M  F

Né(e) le

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ Enfant Sexe  M  F

Né(e) le

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_ Enfant Sexe  M  F

Né(e) le

### PIÈCE À JOINDRE :

- Copie de votre attestation de droits justifiant le rattachement de votre bénéficiaire en qualité d'ayant droit Sécurité sociale

À \_\_\_\_\_ Le

Signature



Les informations recueillies au soutien de ce bulletin font l'objet d'un traitement informatique destiné à la MGEFI, la mutuelle d'action sociale de rattachement, Ressources Mutuelles Assistance (RMA), responsables de traitements, et ont pour finalités la gestion du contrat, la gestion du risque, ainsi que la prospection commerciale par courrier postal  et/ou courrier électronique  et/ou téléphone  sauf si vous vous y opposez en cochant les cases ci-contre.

Ces informations pourront être communiquées à des sous-traitants et/ou des prestataires pour des besoins de gestion, ainsi qu'aux partenaires de la MGEFI. Certaines informations pourront également être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer, par un écrit signé accompagné d'un justificatif d'identité, en vous adressant au Correspondant informatique et libertés de la MGEFI - 6, rue Bouchardon - CS 50070 - 75481 Paris Cedex 10. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer à l'utilisation des données vous concernant.