mutuelle intégrance

L'esprit de solidarité

La mutuelle qui nous rassemble !

Vous souhaitez ajouter un bénéficaire : c'est simple !

1- Vos coordonnées

Nom : Prénom :

N° Sécurité sociale : N° Adhérent :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone[1] : Mél[1] :

2- Le nouveau bénéficaire

Je désire inscrire sur mon contrat de complémentaire santé, à compter du __/__/____

Modification prise en compte au plus tôt le 1er jour du mois de réception de la demande par la Mutuelle Intégrance.

☐ Mon conjoint ☐ Mon enfant (un formulaire par bénéficiaire)

Nom : Prénom :

Personne handicapée ou en ALD[2] : ☐ oui ☐ non

Si oui, précisez le type de handicap :

Personne sous protection juridique : ☐ oui ☐ non

3- Pièces à joindre

- **Copie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité sociale ou MSA (impératif)**

Le cas échéant :

- Pour une naissance : copie de l'acte de naissance ou jugement d'adoption,
- Justificatif de handicap : attestation CDAPH, d'ALD (100% Sécurité sociale) ou d'invalidité (notification de pension),
- Extrait du jugement d'ouverture ou de mainlevée d'une mesure de protection juridique.
- Si le nom du conjoint est différent de celui du chef de famille, joindre un justificatif de vie commune (facture ayant une adresse commune, PACS) ou une attestation sur l'honneur du chef de famille.

4- Date et Signature

Le __/__/____

Signature :

Signature de l'adhérent et/ou de son représentant légal

5- Retour du coupon

Merci de retourner ce coupon :

Vous recevrez un courrier de confirmation attestant la prise en compte de votre demande.

Pour nous contacter

TELEPHONE appel non surtaxé 09 69 320 325

sfichier@integrance.fr

1 : facultatif. 2 : Affection de Longue Durée. « Les informations demandées sont obligatoires pour le traitement de votre demande qui, à défaut, ne peut être effectué. Les informations recueillies sont transmises à nos partenaires aux seules fins d'exécution des garanties souscrites. Conformément à la loi « informatique et libertés » N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Ces droits peuvent être exercés auprès du siège social de la Mutuelle Intégrance, 89 rue Damrémont – 75882 Paris cedex 18 ».

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité, inscrite au Répertoire SIRENE sous le n° 340 359 900. Toutes marques déposées.

COCBEN – Décembre 2011 - Concept. : S.Com - Photo : fotolia

Adhérente Mutualité Française