

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION

Adhésion Modification d'adhésion



Contrat Fédération CFTC de la Métallurgie | Prévoyance - conjoint (ou assimilé)

> VOTRE IDENTITE

Nom

Nom de naissance

Prénom

N° de Sécurité sociale

Nom du conjoint/partenaire/concubin

Prénom du conjoint/partenaire/concubin

N° adhérent CFTC du conjoint/partenaire/concubin

Sexe F M Civilité M. Mme Mlle

Situation de famille

concubin(e) marié(e) pacsé(e)

Date de naissance

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

e-mail @

Date d'Adhésion (ou de modification)

RÉSERVÉ À NOTRE ORGANISME

N° ENTREPRISE

POUR FACILITER L'ENREGISTREMENT DE VOTRE DECLARATION

- 1- Ecrivez en lettres capitales.
- 2- Lisez attentivement votre désignation de bénéficiaires du capital décès (désignation contractuelle). Si vous souhaitez la modifier, complétez la zone prévue à cet effet au verso.
- 3- Datedez et signez votre déclaration.
- 4- Remplissez un formulaire de prélèvement accompagné d'un relevé d'identité bancaire.
- 5- Transmettez le tout à :
Humanis
Centre Régional St Server
BP2029
76040 ROUEN CEDEX

> DESIGNATION DE BENEFICIAIRES EN CAS DE DECES (DÉSIGNATION CONTRACTUELLE)

Le capital garanti en cas de décès de l'assuré est attribué par ordre de préférence selon les dispositions contractuelles :

- à son conjoint non séparé de corps judiciairement, au moment du décès,
- à défaut, à son partenaire lié par un PACS,
- à défaut, à son concubin, non séparé au moment du décès,
- à défaut, à ses enfants par parts égales entre eux, nés ou à naître, vivants ou représentés,
- à défaut, à ses héritiers, par parts égales entre eux, y compris ceux qui ont renoncé à la succession,
- à défaut à la personne pouvant établir, notamment à l'appui de factures, qu'elle a supporté, de manière effective la charge financière des obsèques.



> DESIGNATION DE BENEFICIAIRES EN CAS DE DECES (DESIGNATION PERSONNALISÉE)

Je souhaite modifier l'ordre de préférence indiqué dans la formule contractuelle et désigner en priorité la ou les personnes suivantes :

Nom et prénom	<input type="text"/>	Indiquez "A défaut" ou "Part attribuée" en %
Lien de parenté éventuel	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____ %
Tél <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> à défaut
Email <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom et prénom	<input type="text"/>	
Lien de parenté éventuel	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____ %
Tél <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> à défaut
Email <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom et prénom	<input type="text"/>	
Lien de parenté éventuel	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> _____ %
Tél <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> à défaut
Email <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ce contrat étant spécifiquement réservé au conjoint/partenaire/concubin des adhérents de la CFTC Métallurgie. En cas de changement de situation de famille ou de résiliation de l'adhésion du conjoint/partenaire/concubin à la CFTC Métallurgie, le membre participant doit avertir Humanis.

A le Signature du membre participant précédée de la mention "lu et approuvé"

Conformément à la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez demander communication ou rectification de toutes informations vous concernant en adressant un courrier à l'organisme assureur, Service Satisfaction Clients – 303 rue Gabriel Debacq, 45 777 SARAN Cedex.