

ADHESION* MODIFICATION*

A COMPLETER PAR LE MEMBRE DE L'AMAE

Je soussigné(e)

Nom (Mme, Mlle, M.) ** : Prénom(s) :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Nationalité :

Lieu de naissance : Département : |_|_| Pays :

Adresse.....

Tel. Personnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Tel. Professionnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail :@.....

Situation de famille * : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubin (e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Profession :

Lieu d'imposition* : France Etranger (pays) :

Pièces justificatives d'identité du souscripteur (joindre une copie) :

Nature de la pièce d'identité* : CNI Permis de conduire

Passeport Titre de séjour comportant une photo du titulaire

N° de la pièce d'identité : Date de délivrance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Lieu de délivrance :

Autorité ayant délivré la pièce d'identité :

Je suis adhérent à l'AMAE Oui Non J'indique mon numéro d'adhérent

Joindre le justificatif envoyé par l'AMAE

Je ne suis pas adhérent à l'AMAE, je complète le bulletin d'adhésion ci-joint, et le retourne à l'adresse suivante : 43/45, rue de Javel 75015 PARIS

L'AMAE m'enverra mon attestation d'adhésion

* cocher la case correspondante

** rayer la mention inutile

Mutex met en œuvre un traitement de données à caractère personnel dont elle est responsable, afin de gérer votre contrat. Les données collectées sont indispensables à cet effet. Elles pourront être utilisées dans le cadre des opérations de contrôle et de lutte contre le blanchiment. Vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes concernant ces données, que vous pouvez exercer par courrier, accompagné d'une copie d'un titre d'identité, auprès de la Direction des Projets de Mutex, située 125, avenue de Paris, 92327 Châtillon cedex.

Je m'oppose à recevoir vos offres commerciales par voie postale.

GARANTIE FRAIS D'OBSEQUES

MONTANT DU CAPITAL OBSEQUES GARANTI :

1 500 € 2 250 € 3 000 € 4 500 € 6 000 €

VERSEMENTS

Formule de cotisations : Cotisation viagère Cotisation temporaire durée 10 ans

Périodicité de paiement : Mensuelle (1) trimestrielle Semestrielle Annuelle

Mode de paiement : Prélèvement automatique (2) Chèque

Montant de la cotisation périodique : €

Si vous n'avez pas opté pour le prélèvement automatique ou un paiement mensuel, merci de joindre un chèque libellé à l'ordre de MUTEX du montant de la première cotisation périodique.

(1) Le prélèvement est obligatoire pour la périodicité mensuelle. Dans ce cas, le montant d'une échéance doit être supérieur à 8 €.

(2) Si vous choisissez le versement programmé mensuel : cochez obligatoirement la case « prélèvement automatique »

BENEFICIAIRES EN CAS DE DECES DE L'ASSURE

Information légales sur les conséquences de la désignation bénéficiaire (voir article 6 des conditions générales)

Je désigne comme bénéficiaire :

Mon conjoint survivant non séparé de corps judiciairement au moment du décès, à défaut mon partenaire lié par un Pacs ayant cette qualité au moment du décès, à défaut mon concubin notoire, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut mes héritiers en application des règles de la dévolution successorale légale.

OU

Autres (libellez la clause très lisiblement en caractère d'imprimerie avec nom, prénom, date de naissance, adresse, répartition éventuelle entre les bénéficiaires et l'ordre de priorité ou le nom et l'adresse du notaire qui détient la clause bénéficiaire).

.....
.....
.....
.....
.....

Si les deux cases sont cochées (clause libre et clause type), c'est la clause libre qui prévaudra.

Par la signature du présent bulletin de souscription, je certifie avoir reçu et pris connaissance des conditions générales valant note d'information du contrat collectif Frais d'obsèques à adhésion facultative comprenant une information présentant les dispositions générales du régime fiscal du contrat.

INFORMATION SUR LA FACULTE DE RENONCIATION

Vous pouvez renoncer à votre contrat pendant trente jours calendaires révolus à compter de la date d'émission figurant sur vos conditions particulières. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception, envoyée à l'adresse suivante : Mutex – 125 avenue de Paris – 92327 Châtillon cedex. Elle peut être faite suivant le modèle de lettre inclus dans les conditions générales.

A retourner à :
MUTEX – GESTION GC - AMAE
125, avenue de Paris
92327 CHATILLON Cedex

MUTEX

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance,
au capital de 31 978 110 euros
Entreprise régie par le Code des assurances - RCS Nanterre 529 219 040
Siège social : 125, avenue de Paris - 92327 Châtillon cedex
Assureur de la garantie