

Bulletin d'affiliation Santé

Assurances Collectives



Bulletin à remettre à votre RH ou à envoyer à Groupama Gan Vie - Opérations Prévoyance / Santé - Gestion courtage - 4-8 cours Michelet - 92082 La Défense CEDEX

Affilié(e)

Date d'affiliation :

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Email :

Situation : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) de corps judiciairement ☐ Concubinage ☐

Numéro d'immatriculation RO⁽¹⁾ : Numéro organisme affiliation RO⁽¹⁾ :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Fonction : Date d'entrée dans la fonction : Salarié(e) à employeurs multiples : Oui ☐ Non ☐

Catégorie : Cadre ☐ Non cadre ☐ Autres ☐ à préciser :

(1) Régime obligatoire de protection sociale

Entreprise

Raison sociale : N° de contrat :

SIRET : N° de contrat garantissant l'affilié(e) si autre contrat à Gan Eurocourtage :

Options

Choix d'une option facultative

Si une(des) garantie(s) optionnelle(s) est(sont) prévue(s), indiquez votre(vos) choix :

Affiliation du conjoint et/ou des enfants

Si le contrat prévoit une cotisation Isolé/Ménage ou Adulte/Enfant, le rattachement à l'une ou l'autre de ces catégories est :

☐ Obligatoirement déterminé en fonction de votre famille.

☐ Laissez à votre choix. Dans ce cas, cochez : ☐ Isolé (moi seul)

☐ Ménage (moi-même et mon conjoint, partenaire ou concubin et enfants à charge)

☐ Adulte - Nombre :

☐ Enfant - Nombre :

Nom - Prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance	N° immatriculation R.O.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Documents à joindre

- Un Relevé d'Identité Bancaire et la photocopie de votre attestation de droits à l'assurance maladie : celles de votre conjoint, de vos ayants droit et leurs certificats de scolarité le cas échéant.

Informatique et libertés

Les données personnelles concernant l'affilié(e) sont traitées par l'assureur dans le respect de la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée. Leur traitement est nécessaire à la gestion du contrat d'assurance. Elles sont destinées au conseiller de la contractante, aux services de l'assureur Groupama Gan Vie, à sa marque Gan Eurocourtage, à ses prestataires ou sous-traitants, réassureurs, ainsi qu'aux organismes professionnels et administratifs concernés. Elles peuvent par ailleurs être utilisées à des fins d'évaluation et d'acceptation des risques, de contrôle interne (surveillance du portefeuille) et dans le cadre des dispositions légales, notamment concernant la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Dans le cadre de la lutte contre la fraude à l'assurance, leurs données peuvent être transmises à des organismes professionnels de lutte contre la fraude ainsi qu'à des enquêteurs certifiés. L'affilié(e) dispose en justifiant de son identité d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition, sans frais, en s'adressant par courrier postal à Groupama Gan Vie - Service des Relations avec les Consommateurs - Immeuble Michelet - 4-8 Cours Michelet - 92082 La Défense Cedex ou à l'adresse électronique src-collectives@ggvie.fr

Signature

Je soussigné(e)

- certifie la sincérité des déclarations ci-dessus, qui serviront de base à l'affiliation au contrat susvisé et j'en prends la responsabilité, même si elles sont écrites par une autre personne,
- reconnais que toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle entraînerait la nullité de l'affiliation conformément à l'article L113-8 du code des assurances,
- reconnais avoir reçu et conservé un exemplaire de la notice d'information du contrat correspondant aux garanties que j'ai demandées et en avoir pris connaissance,
- reconnais avoir pris connaissance des dispositions relatives à la loi informatique et libertés ci-dessus.

Fait à

Le

Signature de l'affilié(e)
précédée de la mention "lu et approuvé"