

NÉOLIANE SOUTIEN HOSPI

	/
	DIADIICOLOR
1 1 H IV/I // IVII 1 H	II'AHESIIIN
	D'ADHÉSION

☐ Avenant

	DADIILO
IT PRÉVOYANCE	

☐ Affaire nouvelle

,					
NFO	ו ונ	Δľ	ΝF	SΔ	NTF

143 Boulevard René Cassin - Immeuble Nouvel'R - Bat C 06200 Nice

www.monneoliane.fr Tél.: 04 92 17 53 58

OBLIGATOIRE
E-mail client :

Code courtier distributeur : Nom du courtier distributeur :

ADHÉRENTS – L'adhérent principal et son conjoint doivent être âgés à l'adhésion de 18 ans minimum

NOM	PRÉNOM(S)	NÉ(E) LE	SEXE
Adhérent principal			□M □F
Conjoint			□M□F

COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT	LIEU DE NAISSANCE DE L'ADHÉRENT
N° de téléphone : Adresse :	Ville de naissance :
Code Postal :	Pays de naissance :

DATE D'EFFET SOUHAITÉE :		l			. 1	
DATE D'EFFET SOURAITEE :						



La date d'effet de votre adhésion figurera dans le certificat d'adhésion. Elle est fixée par Néoliane Santé au plus tôt au troisième jour suivant la date de réception de la présente demande d'adhésion signée, sous réserve du paiement de la première cotisation.

INDEMNITES JOURNALIÈRES

Bénéficiaires Sélection de l'indemnité journalière en cas d'hospitalisation					Cotisation							
☐ Principal	□40.6.··	□ ee e	□ aa s	□ 40.6 ···	□ =0.5 · ·	□ ee e	□ =0 c · ·	□ aa s	□ oo c	□ 400 S //	□450.5 · ·	
☐ Conjoint	□ 10 € /Jour	∐ 20 € /Jour	30€/Jour	∐ 40 € /Jour	1 50 € /Jour	∐ 60 € /Jour	∐ /U € /Jour	∐80€/Jour	∐90€/Jour	□ 100 € /Jour	□ 150 € /Jour	
Sous total						Sous total						
Frais de courtage (par mois)					age (par mois)	0,50€						
Cotisation mensuelle totale TTC					lle totale TTC							
Frais de dossier					Offerts							

MODE ET PÉRIODICITÉ DE PAIEMENT

Périodicité de paiement		Mode de paiement	Date de prélèvement		
☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle	□ Semestrielle □ Annuelle	☐ Par prélèvement	□ 5 □ 10		

Le demande mon adhésion au contrat collectif à adhésion facultative souscrit par l'Association GPST (Groupement pour la Prévoyance et la Santé pour Tous) à laquelle j'adhère, pour moi-même et mon Conjoint présent sur la présente demande d'adhésion, le cas échéant. Je déclare avoir reçu sur support durable et pris connaissance de la Notice valant conditions générales référencée ECC1079A, NI, 0772023, de l'IPID, ainsi que des statuts de l'association GPST. J'atteste être informélé de mon droit mentionné à l'article L112-2-1 I du Code des assurances, de renoncer à mon contrat dans les conditions et denaites de l'adhésion value de la Rédiscion des déclareations et mentions que i aficiale 2.1 Le déclare exactes et sincéres toutes les informations de sant exprésent de mande d'adhésion vaut validation des déclarations et mentions que i aficiale, de la declare exactes et sincéres toutes les informations des articles L113-8 et L113-9 du Code des assurances. Je suis informé(e) du caractère obligatoire des réponses aux questions posées.

Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de cette adhésion font l'objet d'un traitement dont le responsable de traitement est L'ÉQUITÉ en tant qu' Assureur à l'exception des opérations suivantes dont le responsable de traitement concernant les moyens techniques et essentiels est Néoliane Les données à caractère personnel recueilles dans le cadre de cette adhésion font l'objet d'un traitement dont le responsable de traitement des L'EQUITÉ en tant qu'Assureur à l'exception des opérations suivantes dont le responsable de traitement concernant les moyens pechniques et essentiels est Néoliane Sandé, en tant que Délégataire de gestion : sous-réption des ordiers; résiliation des anciens contrast; gestion des rédeamations; archiveage des pièces de gestion et de demandins à sont des primes; gestion des rédeamations; archiveage des pièces de gestion des rédeamations et données a pour finalité la réalisation de mesures précontractuelles, d'actes de sous-ription et de nésiliation le cas échéant, de gestion et d'exécution utilitérieur du contrat. À ce titre, elles pourront être utilisées à des fins de recouvement, d'exercice des recouve et de gestion des réclamations et contractuelles. Ces traitements ont comme base juridique le consentement, l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles. Ces informations auronne être utilisées pour permettre la lutte contre la fraude à l'assurance. Ces traitements ont comme base juridique le consentement, l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles. Ces informations pour moitre et des chiegations réglement pour le beauchiment des capitaux et le financement du terrorisme ainsi que le respect des obligations réglement base juridique le consentement, l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles. Ces informations pour moitre utilisées à des fins de recouvement de l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles. Ces informations pour moitre utilisées à des fins de recouvement de l'exécution du contrat ou de mesures précontractuelles. Ces informations pour moitre utilisées à des fins de recouvement de l'exécution du contrat voir de l'exécution du contrat voir de l'exécution du contrat voir de l'exécution de l'exécution de consentement et l'exécution de l

L'assureur ne sera tenu à aucune garantie, ne fournitra aucune prestation et ne sera obligé de payer aucune somme au titre du présent contrat dès lors que la mise en œuvre d'une telle garantie, la fourniture d'une telle prestation ou un tel paiement l'exposerait à une sanction, prohibition ou restriction résultant d'une résolution de l'Organisation des nations unies, et/ou aux sanctions économiques ou commerciales prévues par les lois et/ou règlements édictés par l'Union Européenne, la France, le Royaume-Uni et les Etats-Unis d'Amérique ou par tout autre droit national applicable au présent contrat prévoyant de telles mesures.

Fait à	CACHET ET VISA DU COURTIER DISTRIBUTEUR) [SIGNATURE DE L'ADHÉRENT PRINCIPAL
Le (Préciser l'adresse du lieu de conclusion de l'adhésion)			